



Alimentación
Aprender

Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE		CÓDIGO DANE	123079000277
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENAVENTURA		CÓDIGO DANE	079
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026
NOMBRE RECTOR:	AIDER JOSÉ HERNÁNDEZ ARTEAGA			

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:

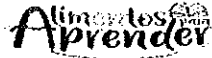
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
ESC NVA CAMPO SOLO	CAIM/CAIT			-	
	ALUMNERO			-	
CAIM/CAIT		4		20	
	ALUMNERO	25		5	
ESC NVA EL PARAISO	ALUMNERO			125	
RI				-	
	ALUMNERO			-	
ESC NVA VERACRUZ	CAIM/CAIT	17		5	
	ALUMNERO			85	
RI				-	
	ALUMNERO			-	
ESC URB LA ESTRELLA	CAIM/CAIT	353		5	
	ALUMNERO			1.765	
RI				-	
	ALUMNERO			-	
IE MARISCAL SUCRE	CAIM/CAIT	552		5	
	ALUMNERO			2.760	
RI				-	
	ALUMNERO			-	
TOTAL		-		-	
				4.755	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALUMNERO = Alumno
RI: Ración Industrializada

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:		MUNICIPIO DE BUENAVENTURA		
FECHA:	DÍA	03	DEL AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR		FEBRERO		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	AIDER JOSÉ HERNÁNDEZ ARTEAGA		C.C.	7.380.892



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA CAMPO SOLO N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMI/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA CAMPO SOLO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223075000620
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	RC:REGISTRO C	1067098233	BARRIOS	OSPINA	ANGELA	MANUELA	.	F	1	CAMUT	X	X	X	Y	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:
Coci Montes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Coci Montes
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio se presta únicamente a los estudiantes matriculados en los establecimientos educativos.
2. El servicio se presta únicamente a los estudiantes matriculados en los establecimientos educativos.
3. El servicio se presta únicamente a los estudiantes matriculados en los establecimientos educativos.
4. El servicio se presta únicamente a los estudiantes matriculados en los establecimientos educativos.

Aldo HONNABO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA VERACRUZ N° de Páginas 1



GOVERNACION DE
CORDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SIE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMI/CT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA VERACRUZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000662
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	RC:REGISTRO C	1067093244	CAMPO	ZURITA	DAVID	JOSE	.	M	1	CAJMI	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la zona en su nombre. El operador es responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador es responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador es responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.

ANGELA HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA EL PARAISO N° de Páginas 1



A EL PARAÍSON
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA EL PARAISO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223079000981
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNA ☐

[illegible]**OBSERVATIONS:**

Nombre del responsable operador:
 Diana Sierra
 Firma del responsable operador:

[illegible]

AIDA HERNANDEZ
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA N° de Páginas 11



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

353

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1067098518	ALVAREZ	GARAVITO	MATEO			M	-1	CANUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos y docentes debe tener a su cargo:
El cumplimiento de los requisitos de ingreso y salida de los estudiantes a las establecimientos educativos.
En primer lugar, el cumplimiento de los requisitos de ingreso y salida de los estudiantes a las establecimientos educativos.
La firma del presente documento de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes, en el momento de la entrega y custodia del programa.
El presente documento debe ser firmado por el operador responsable y el docente responsable.

AIDA HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

363

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *102 sales*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *102 sales*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad de los alimentos y de la higiene de los locales.
El control de la higiene personal de los niños y niñas.
El control de la higiene de los alimentos y de los utensilios.
El control de la higiene de los locales y de los ambientes.
El control de la higiene de los alimentos y de los utensilios.
El control de la higiene de los locales y de los ambientes.

Aída Hernández
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC. URB. LA ESTRELLA N° de Páginas 11



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-I.P.-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123079000897
MES DE ATENCIÓN:	ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

[illegible]

OBSERVACIONES:

• NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Serlys prado

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Servicio Proasca*

[illegible]

5

ARCEA HERNANDEZ *[Signature]*

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 353
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo
											19	20	21	22	23																					
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																									
106	RC:REGISTRO C	1129809790	ARCIA	GUEVARA	DALIANA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
107	RC:REGISTRO C	1129809674	ARCIA	ORTIZ	ISAAC	DAVID		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
108	RC:REGISTRO C	1071358717	ARRIETA	FLOREZ	ELIZABETH	ANDREA		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
109	RC:REGISTRO C	1064197818	ARRIETA	ORDÓÑEZ	EMILIANO			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
110	RC:REGISTRO C	1103761655	ARROYO	ZAPATA	ELIM	JOSHEP		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
111	RC:REGISTRO C	1063792867	AVILA	FUENTES	EMILY	SOFIA		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
112	RC:REGISTRO C	1024607546	BALLESTERO	LARA	YARELY			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
113	RC:REGISTRO C	1129809739	BAQUERO	ARCIA	DARA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
114	RC:REGISTRO C	1066755687	BARBOSA	LOPEZ	VICTORIA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
115	RC:REGISTRO C	1067098259	BARON	BLANCO	LIAM			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
116	RC:REGISTRO C	1201279467	BLANCO	ARENAS	MARIA	CELESTE		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
117	RC:REGISTRO C	1067098225	BLANCO	RAMOS	ARIADNA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
118	RC:REGISTRO C	1067098290	BLANDON	VERGARA	KEIDYS	SOFIA		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
119	RC:REGISTRO C	1129809732	BRU	NAVARRO	MARIA	MARTINA		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
120	RC:REGISTRO C	1067098201	CABEZA	ALVAREZ	ISAAM	SAITH		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
121	RC:REGISTRO C	1038144575	CLIMACO	GARCIA	EMMANUEL			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
122	RC:REGISTRO C	1129809773	DE LA OSSA	PEÑA	MIRANDA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
123	RC:REGISTRO C	1067097921	DOMINGUEZ	AVILEZ	DILAN			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
124	RC:REGISTRO C	1067294963	DURANGO	PEREZ	MELLY	ESTHER		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
125	RC:REGISTRO C	1067098298	FLOREZ	OVIEDO	WILD	FRANK		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
126	RC:REGISTRO C	1067098183	GARCIA	PEREZ	KENENNTH			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
127	RC:REGISTRO C	1067098043	GONZÁLEZ	ARCIA	YORLIS			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
128	RC:REGISTRO C	1032262130	GUTIERREZ	BUELVAS	DARWIN			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
129	RC:REGISTRO C	1062684079	GUZMAN	LUNA	VALENTINA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
130	RC:REGISTRO C	1013372777	HERNANDEZ	SERPA	MARTIN	ARLEY		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
131	RC:REGISTRO C	1067098191	HOYOS	AGUIRRE	JHOAN			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
132	RC:REGISTRO C	1136680677	LAZARO	HERRERA	LUCIANA	SOFIA		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
133	RC:REGISTRO C	1062684068	LUNA	PEREZ	LOREISI			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
134	RC:REGISTRO C	1067098185	MARTINEZ	RAMIREZ	KEREN	SOFIA		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
135	RC:REGISTRO C	1044989979	MARZOLA	CAMARGO	MELISSA	ANDREA		F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
136	RC:REGISTRO C	1023558751	MARZOLA	PERALTA	JERONIMO			M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
137	RC:REGISTRO C	1067098098	MAZO	PEREZ	DARIANA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
138	RC:REGISTRO C	1063312042	MENDEZ	PACHECO	JOHANA			F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
139	RC:REGISTRO C	1129809767	MENESES	RIVERA	ALAN	MATIAS		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					
140	RC:REGISTRO C	1067098249	MONTES	RAMOS	YULIAN	JOSE		M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																					

OBSERVACIONES:
102 Salas
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio dentro de las establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la asistencia de los estudiantes y el cumplimiento de los requisitos de la Ley de Educación Superior, Ley 1712 de 2014.
El control de la asistencia de los estudiantes y el cumplimiento de los requisitos de la Ley de Educación Superior, Ley 1712 de 2014.
La firma del presente documento de fe de verificación del cumplimiento de los requisitos de la Ley de Educación Superior, Ley 1712 de 2014.
El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez jurídica.

Amor Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

353

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
141	RC:REGISTRO C	1067098169	ORTIZ	CAUSIL	DARA	SOFIA	.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
142	RC:REGISTRO C	1129809722	OSPINA	CAMARGO	KHIARA		.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
143	RC:REGISTRO C	1067098171	OYOLA	DIAZ	ELIAS	JOSE	.	M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
144	RC:REGISTRO C	1067098294	PACHECO	MORELO	EVELYN	DAYANA	.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
145	RC:REGISTRO C	1067098284	PACHECO	RICARDO	MARIA	BELEN	.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
146	RC:REGISTRO C	1068442643	PEÑA	FERNANDEZ	MARIA	PAULA	.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
147	RC:REGISTRO C	1242389044	ROMERO	BASILIO	ZHARITH	SOFIA	.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
148	RC:REGISTRO C	1121558714	ROMERO	DEAN	DANAIS		.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
149	RC:REGISTRO C	1062985729	RUIZ	VILLADIEGO	MATIAS	DAVID	.	M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
150	RC:REGISTRO C	1067098123	SAEZ	GAMBOA	MATEO	ALFONSO	.	M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
151	RC:REGISTRO C	1129809711	SALCEDO	PADRON	ANA	LUCIA	.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
152	RC:REGISTRO C	1129809747	SANCHEZ	HERRERA	AARON		.	M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
153	RC:REGISTRO C	1067098305	SIERRA	HERNANDEZ	GREINER	DAVID	.	M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
154	RC:REGISTRO C	1129809813	SOLIS	ZABALA	MANUELA		.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
155	RC:REGISTRO C	1067098247	VELASQUEZ	ROMERO	BRENDA		.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
156	RC:REGISTRO C	1063311702	VERGARA	MARTINEZ	VALERY		.	F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
157	RC:REGISTRO C	1067098242	VERGARA	RAMIREZ	LYAN	ANDRES	.	M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
158	RC:REGISTRO C	1062543074	ACEVEDO	LAZARO	NEVER	MANUEL	.	M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
159	RC:REGISTRO C	1129810052	ACOSTA	PIÑERES	ERICK	JOSE	.	M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
160	RC:REGISTRO C	1105174759	AGUIRRE	CALLE	YOSIMAR		.	M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
161	TI: TARJETA DE I	1129809481	ANAYA	PEREIRA	SEIDER	AMED	.	M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
162	RC:REGISTRO C	1038825458	ARRIETA	DE HOYOS	ISABELLA	ANDREA	.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
163	RC:REGISTRO C	1038144301	BARBERO	HERNANDEZ	SALOME		.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
164	RC:REGISTRO C	1129809664	BERRIO	PALACIN	JUAN	ESTEBAN	.	M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
165	RC:REGISTRO C	1067098087	BONILLA	BOHORQUEZ	KERICK	LUCIANA	.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
166	RC:REGISTRO C	1129809633	BOTELLO	ARRIETA	MARIANA		.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
167	RC:REGISTRO C	1028409420	BRAVO	PEÑA	AITIANA		.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
168	RC:REGISTRO C	1235341316	CAMPO	ARIAS	VALERI	SOFIA	.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
169	RC:REGISTRO C	1067097992	CAMPO	MARTINEZ	RAFAEL	ALBERTO	.	M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
170	RC:REGISTRO C	1067098041	CARDEÑO	ALVAREZ	ZALENTH	ANDREA	.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
171	TI: TARJETA DE I	1071357931	CAVADIA	ARRIETA	KARLA	SOFIA	.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
172	TI: TARJETA DE I	1067097908	COSSIO	LOPEZ	HELLEN	SOFIA	.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
173	RC:REGISTRO C	1067098100	DE LA OSSA	PORTILLO	KEREN		.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
174	RC:REGISTRO C	1062985691	DUQUE	ALARCON	VERONICA		.	F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							
175	RC:REGISTRO C	1013368713	DUQUE	ORTEGA	THIAGO		.	M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																		5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
- El contenido de este documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos al mismo.
- En caso de ser utilizado para fines ajenos al mismo, el Consorcio Córdoba Alimenta 2026 no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se ocasionen.
- El uso indebido de este documento puede acarrear sanciones administrativas y/o legales.
- El presente documento es de uso interno y no debe ser divulgado a terceros.

Aldo Aguirre
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA N° de Páginas 11
GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

363

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	RC:REGISTRO C	1067097988	DURANGO	GUTIERREZ	STEICY			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
177	TI: TARJETA DE I	1038140930	ESCOBAR	DEMOYA	XIMENA			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
178	RC:REGISTRO C	1068442026	FLOREZ	ORTEGA	IKER			M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
179	RC:REGISTRO C	1067098102	GARAY	DE HOYOS	MATHIAS	ANDRES		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
180	TI: TARJETA DE I	1067097947	GARCIA	CARDOZO	SAMUEL	DAVID		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
181	RC:REGISTRO C	1038142662	GARCIA	PEREZ	HARLEY	JULIANA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
182	RC:REGISTRO C	1067097984	GRANDETT	RIBON	SAMARA	LUCIA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
183	RC:REGISTRO C	1066764587	HOYOS	ZABALETA	MARIA	CELESTE		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
184	TI: TARJETA DE I	1067097809	JIMENEZ	MENDOZA	ALAN	JOSE		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
185	RC:REGISTRO C	1067098082	JULIO	REYES	MAURA	SOFIA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
186	RC:REGISTRO C	1067098114	LOPEZ	PACHECO	SALOME			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
187	TI: TARJETA DE I	1129809400	MARTINEZ	FLOREZ	VALERIA			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
188	RC:REGISTRO C	1067097922	MEJIA	JIMENEZ	SEBASTIAN	ANDRES		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
189	RC:REGISTRO C	1084065418	MELENDEZ	HERNANDEZ	YAIR	ANDRES		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
190	PPT: PERMISO I	7119738	MORALES	VILLASMIL	ALAN	DAVID		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
191	RC:REGISTRO C	1067098091	MORAN	RAMIREZ	MATHIAS	ALEJANDRO		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
192	TI: TARJETA DE I	1067097782	MORELO	CAMPO	LUIS	ANGEL		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
193	TI: TARJETA DE I	1067097874	NARVAEZ	JIMENEZ	MARIANA			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
194	RC:REGISTRO C	1031185577	OLAYA	URANGO	JULIANA			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
195	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		ORTEGA	RODRIGUEZ	FABIAHINIS	ESTEFANIA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
196	RC:REGISTRO C	1067098018	OTALVARO	RIVERA	JANNER			M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
197	RC:REGISTRO C	1067097995	OVIEDO	GUTIERREZ	LIAM	ANDRES		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
198	TI: TARJETA DE I	1129809314	PACHECO	AGUILAR	BREISY	JOHANA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
199	RC:REGISTRO C	1129809636	PACHECO	TERAN	ANDREA	SOFIA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
200	TI: TARJETA DE I	1067097643	PALACIN	SANCHEZ	MARIANGEL			M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
201	RC:REGISTRO C	1129809624	PARRA	GUERRA	EMMANUEL			M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
202	RC:REGISTRO C	1067098064	PEÑA	CUETO	YULIZA			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
203	RC:REGISTRO C	1062542016	PEÑA	FERNANDEZ	ISAAC			M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
204	RC:REGISTRO C	1044153080	PEREZ	HURTADO	HERMES			M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
205	RC:REGISTRO C	1233917084	QUINTANA	ESPEJO	EVELYN			F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
206	RC:REGISTRO C	1065295511	RIVERA	AGUILAR	KARLA	LUCIA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
207	RC:REGISTRO C	1067098062	ROMERO	LAMBRANO	CESAR	LUIS		M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
208	RC:REGISTRO C	1066754289	RUIZ	CALDERA	TAHEL	SOFIA		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
209	RC:REGISTRO C	1067098074	SANDOVAL	OSPINA	DUVAN			M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
210	RC:REGISTRO C	1067098003	SERPA	AYALA	SHARID	LICETH		F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: los salus

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: los salus

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación se presta a través de un contrato de prestación de servicios, el cual debe ser suscrito por el operador responsable y el establecimiento educativo.
La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el contrato de prestación de servicios.
El operador responsable debe tener en cuenta la calidad del servicio y la cantidad de alimentos entregados.

Adren HERNANDEZ
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA N° de Páginas 11



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

353

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
123079000897
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
211	RC:REGISTRO C	1104439177	SEVERICHE	MARTINEZ	DEINER	DAVID		M	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
212	RC:REGISTRO C	1067098061	VERGARA	BONILLA	SAMANTA			F	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
213	TI: TARJETA DE	1129809530	VERGARA	CASTRO	ANGEL	DAVID		M	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
214	TI: TARJETA DE	1067097919	VERGARA	TOUS	JUAN	LUIS		M	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
215	TI: TARJETA DE	1033501156	AGUDELO	VERGARA	MIGUEL	ANGEL		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
216	RC:REGISTRO C	1067097870	AGUIRRE	BOHORQUEZ	HEINER	DAVID		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
217	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L	ARAUJO	ARRIETA	LERIS	CAROLINA			F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
218	TI: TARJETA DE	1067097712	ARCIA	ACEVEDO	YORDIS	MANUEL		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
219	TI: TARJETA DE	1067097756	ARGUELLO	MONTIEL	MARIA	JOSE		F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
220	RC:REGISTRO C	1129809619	ARROYAVE	ORTEGA	LIZ	SOFIA		F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
221	RC:REGISTRO C	1067097912	AVILA	CANTELO	SOLYMAR			F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
222	TI: TARJETA DE	1067097744	AVILEZ	LOPEZ	KIHARA	JULIANA		F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
223	TI: TARJETA DE	1123446729	BELTRAN	MESA	JUAN	ESTEBAN		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
224	RC:REGISTRO C	1032262108	CALLE	ARRIETA	MATHIAS			M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
225	TI: TARJETA DE	1067097428	CAMPILLO	PEREZ	ISABELA			F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
226	TI: TARJETA DE	1235340219	CAMPO	ARIAS	ELIZABETH			F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
227	TI: TARJETA DE	1067097279	CHICA	ARCIA	HERNAN	DAVID		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
228	TI: TARJETA DE	1129809478	CHICA	ARCIA	ORIANA			F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
229	RC:REGISTRO C	1129809642	CORTEZ	GARAVITO	JERONIMO			M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
230	TI: TARJETA DE	1067097751	CURE	ANAYA	HANNA			M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
231	TI: TARJETA DE	1066754680	DIAZ	REINO	LUCAS	JESUS		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
232	TI: TARJETA DE	1067096446	ESCOBAR	CONTRERAS	JOSE	DANIEL		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
233	TI: TARJETA DE	1067963788	FARIÑO	COLINA	ARIANNA	CAROLINA		F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
234	RC:REGISTRO C	1129809616	FLOREZ	CERVANTES	ANTONELLA			F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
235	TI: TARJETA DE	1155464356	GALINDO	TIRADO	YEIDER	DAVID		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
236	RC:REGISTRO C	1103520503	GAMBOA	LOZANO	JUAN	DIEGO		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
237	RC:REGISTRO C	1067097993	GOMEZ	PEREZ	JUAN	DE DIOS		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
238	PPT: PERMISO D	740893	GUERRA	RODRIGUEZ	ELIAS	JOSUE		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
239	TI: TARJETA DE	1129809374	HERNANDEZ	CASTILLO	MARTIN			M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
240	TI: TARJETA DE	1129809612	HERNANDEZ	DIAZ	MARILYN	YIRETH		F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
241	TI: TARJETA DE	1067097896	HERNANDEZ	PARRA	JOSHUA			M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
242	RC:REGISTRO C	1067097911	HOYOS	RICARDO	ELIAS			M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
243	RC:REGISTRO C	1067097971	HUMANEZ	GÓMEZ	SAMUEL			M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
244	TI: TARJETA DE	1067097709	JOJOA	PEREZ	HARY			F	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								
245	TI: TARJETA DE	1129809537	JULIO	PETRO	LUIS	FERNANDO		M	3	CAJMAJAT	X	X	X	X																		5								

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: *luz sales*

Firma del responsable operador:

luz sales

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y de interés público.
- El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y de interés público.
- El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y de interés público.
- El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y de interés público.

Ariana Hernandez
Nombre del establecimiento educativo:
URB. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC. URB. LA ESTRELLA N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

363

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC. URB. LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	RC:REGISTRO C	1067097996	LAVALLE	POLO	EMMANUEL			M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
247	RC:REGISTRO C	1067097959	LÓPEZ	ECHEVERRI	VALENTINA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
248	TI: TARJETA DE I	1129809554	LÓPEZ	PÉREZ	GABRIELA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
249	TI: TARJETA DE I	1031849978	LOZANO	CAMARGO	ISABELLA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
250	RC:REGISTRO C	1067097837	LUNA	ARCIA	SEBASTIAN			M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
251	TI: TARJETA DE I	1067097793	MADERA	PADILLA	ANGEL	MANUEL		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
252	TI: TARJETA DE I	1067097871	MADERA	PADILLA	SOFIA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
253	RC:REGISTRO C	1067097708	MADERA	SIERRA	VALERY	SOFIA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
254	TI: TARJETA DE I	1129809545	MADRIGAL	PETRO	HELLEN			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
255	TI: TARJETA DE I	1062983680	MARTINEZ	BRAVO	ELIZABETH			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
256	TI: TARJETA DE I	1038139069	MARTINEZ	OVIEDO	JUAN	DAVID		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
257	RC:REGISTRO C	1063311086	MENDOZA	FLOREZ	SALOMÉ			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
258	TI: TARJETA DE I	1066753327	MORALES	GONZALEZ	JUAN	ANGEL		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
259	TI: TARJETA DE I	1067097869	NAVARRO	ORTÍZ	MANUELA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
260	TI: TARJETA DE I	1067097715	OROZCO	CUETO	VALENTINA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
261	TI: TARJETA DE I	1018266929	ORTIZ	ALVAREZ	JUAN	ANDRES		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
262	TI: TARJETA DE I	1062541296	OSIO	ARRIETA	EMILY	ROSE		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
263	TI: TARJETA DE I	1129809468	OTALVARO	RIVERA	VALENTINA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
264	TI: TARJETA DE I	1067097838	OYOLA	JIMENEZ	JOSE	DANIEL		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
265	RC:REGISTRO C	1129809618	PALENCIA	VIDAL	JERONIMO			M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
266	RC:REGISTRO C	1119894861	PEREZ	GERONIMO	MATIAS	DAVID		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
267	TI: TARJETA DE I	1067097836	PEREZ	SERPA	DANIEL	EDUARDO		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
268	TI: TARJETA DE I	1129809603	PEREZ	VERGARA	VALERY			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
269	TI: TARJETA DE I	1067097757	PESTANA	BERRIO	DENIS	ADRIANA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
270	TI: TARJETA DE I	1066753422	PETRO	MARTINEZ	SOFIA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
271	TI: TARJETA DE I	1129809522	PRADO	DOMÍNGUEZ	MATIAS			M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
272	TI: TARJETA DE I	1067097823	RAMOS	BUELVAS	JOSE	MANUEL		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
273	RC:REGISTRO C	1065295214	REYES	VIDAL	MARA	PAOLA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
274	TI: TARJETA DE I	1067096988	RICARDO	AMADO	SAMUEL			M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
275	RC:REGISTRO C	1129809621	RICARDO	VILLADIEGO	SAMARA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
276	TI: TARJETA DE I	1067097966	RIQUEME	HOYOS	SARAH			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
277	TI: TARJETA DE I	1067097825	ROMERO	BANQUEZ	JOSE	MIGUEL		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
278	RC:REGISTRO C	1067097907	SANCHEZ	VILLA	MARIAPAZ			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
279	RC:REGISTRO C	1140935165	SANTAMARIA	MENDEZ	MARIANGEL			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
280	TI: TARJETA DE I	1067097165	SERPA	LOPEZ	DULCE	MARIA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
Elaborar el menú de acuerdo a las necesidades nutricionales de los niños y niñas.
Elaborar el menú de acuerdo a las necesidades nutricionales de los niños y niñas.
Elaborar el menú de acuerdo a las necesidades nutricionales de los niños y niñas.
Elaborar el menú de acuerdo a las necesidades nutricionales de los niños y niñas.

AIDER HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

353

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
281	TI: TARJETA DE	1067097718	SERPA	MORENO	SALOMON			M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

107. Salsu
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

107. Salsu
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El responsable de la entrega de los alimentos en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El estado de salud de los niños y niñas.
2. El estado de salud de los alimentos.
3. El estado de salud de los recipientes.
4. El estado de salud de los utensilios.
5. El estado de salud de los ambientes.
6. El estado de salud de los alimentos.
7. El estado de salud de los recipientes.
8. El estado de salud de los utensilios.
9. El estado de salud de los ambientes.
10. El estado de salud de los alimentos.
11. El estado de salud de los recipientes.
12. El estado de salud de los utensilios.
13. El estado de salud de los ambientes.
14. El estado de salud de los alimentos.
15. El estado de salud de los recipientes.
16. El estado de salud de los utensilios.
17. El estado de salud de los ambientes.
18. El estado de salud de los alimentos.
19. El estado de salud de los recipientes.
20. El estado de salud de los utensilios.
21. El estado de salud de los ambientes.
22. El estado de salud de los alimentos.
23. El estado de salud de los recipientes.
24. El estado de salud de los utensilios.
25. El estado de salud de los ambientes.
26. El estado de salud de los alimentos.
27. El estado de salud de los recipientes.
28. El estado de salud de los utensilios.
29. El estado de salud de los ambientes.
30. El estado de salud de los alimentos.
31. El estado de salud de los recipientes.
32. El estado de salud de los utensilios.
33. El estado de salud de los ambientes.
34. El estado de salud de los alimentos.
35. El estado de salud de los recipientes.
36. El estado de salud de los utensilios.
37. El estado de salud de los ambientes.
38. El estado de salud de los alimentos.
39. El estado de salud de los recipientes.
40. El estado de salud de los utensilios.
41. El estado de salud de los ambientes.
42. El estado de salud de los alimentos.
43. El estado de salud de los recipientes.
44. El estado de salud de los utensilios.
45. El estado de salud de los ambientes.
46. El estado de salud de los alimentos.
47. El estado de salud de los recipientes.
48. El estado de salud de los utensilios.
49. El estado de salud de los ambientes.
50. El estado de salud de los alimentos.
51. El estado de salud de los recipientes.
52. El estado de salud de los utensilios.
53. El estado de salud de los ambientes.
54. El estado de salud de los alimentos.
55. El estado de salud de los recipientes.
56. El estado de salud de los utensilios.
57. El estado de salud de los ambientes.
58. El estado de salud de los alimentos.
59. El estado de salud de los recipientes.
60. El estado de salud de los utensilios.
61. El estado de salud de los ambientes.
62. El estado de salud de los alimentos.
63. El estado de salud de los recipientes.
64. El estado de salud de los utensilios.
65. El estado de salud de los ambientes.
66. El estado de salud de los alimentos.
67. El estado de salud de los recipientes.
68. El estado de salud de los utensilios.
69. El estado de salud de los ambientes.
70. El estado de salud de los alimentos.
71. El estado de salud de los recipientes.
72. El estado de salud de los utensilios.
73. El estado de salud de los ambientes.
74. El estado de salud de los alimentos.
75. El estado de salud de los recipientes.
76. El estado de salud de los utensilios.
77. El estado de salud de los ambientes.
78. El estado de salud de los alimentos.
79. El estado de salud de los recipientes.
80. El estado de salud de los utensilios.
81. El estado de salud de los ambientes.
82. El estado de salud de los alimentos.
83. El estado de salud de los recipientes.
84. El estado de salud de los utensilios.
85. El estado de salud de los ambientes.
86. El estado de salud de los alimentos.
87. El estado de salud de los recipientes.
88. El estado de salud de los utensilios.
89. El estado de salud de los ambientes.
90. El estado de salud de los alimentos.
91. El estado de salud de los recipientes.
92. El estado de salud de los utensilios.
93. El estado de salud de los ambientes.
94. El estado de salud de los alimentos.
95. El estado de salud de los recipientes.
96. El estado de salud de los utensilios.
97. El estado de salud de los ambientes.
98. El estado de salud de los alimentos.
99. El estado de salud de los recipientes.
100. El estado de salud de los utensilios.
101. El estado de salud de los ambientes.
102. El estado de salud de los alimentos.
103. El estado de salud de los recipientes.
104. El estado de salud de los utensilios.
105. El estado de salud de los ambientes.
106. El estado de salud de los alimentos.
107. El estado de salud de los recipientes.
108. El estado de salud de los utensilios.
109. El estado de salud de los ambientes.
110. El estado de salud de los alimentos.
111. El estado de salud de los recipientes.
112. El estado de salud de los utensilios.
113. El estado de salud de los ambientes.
114. El estado de salud de los alimentos.
115. El estado de salud de los recipientes.
116. El estado de salud de los utensilios.
117. El estado de salud de los ambientes.
118. El estado de salud de los alimentos.
119. El estado de salud de los recipientes.
120. El estado de salud de los utensilios.
121. El estado de salud de los ambientes.
122. El estado de salud de los alimentos.
123. El estado de salud de los recipientes.
124. El estado de salud de los utensilios.
125. El estado de salud de los ambientes.
126. El estado de salud de los alimentos.
127. El estado de salud de los recipientes.
128. El estado de salud de los utensilios.
129. El estado de salud de los ambientes.
130. El estado de salud de los alimentos.
131. El estado de salud de los recipientes.
132. El estado de salud de los utensilios.
133. El estado de salud de los ambientes.
134. El estado de salud de los alimentos.
135. El estado de salud de los recipientes.
136. El estado de salud de los utensilios.
137. El estado de salud de los ambientes.
138. El estado de salud de los alimentos.
139. El estado de salud de los recipientes.
140. El estado de salud de los utensilios.
141. El estado de salud de los ambientes.
142. El estado de salud de los alimentos.
143. El estado de salud de los recipientes.
144. El estado de salud de los utensilios.
145. El estado de salud de los ambientes.
146. El estado de salud de los alimentos.
147. El estado de salud de los recipientes.
148. El estado de salud de los utensilios.
149. El estado de salud de los ambientes.
150. El estado de salud de los alimentos.
151. El estado de salud de los recipientes.
152. El estado de salud de los utensilios.
153. El estado de salud de los ambientes.
154. El estado de salud de los alimentos.
155. El estado de salud de los recipientes.
156. El estado de salud de los utensilios.
157. El estado de salud de los ambientes.
158. El estado de salud de los alimentos.
159. El estado de salud de los recipientes.
160. El estado de salud de los utensilios.
161. El estado de salud de los ambientes.
162. El estado de salud de los alimentos.
163. El estado de salud de los recipientes.
164. El estado de salud de los utensilios.
165. El estado de salud de los ambientes.
166. El estado de salud de los alimentos.
167. El estado de salud de los recipientes.
168. El estado de salud de los utensilios.
169. El estado de salud de los ambientes.
170. El estado de salud de los alimentos.
171. El estado de salud de los recipientes.
172. El estado de salud de los utensilios.
173. El estado de salud de los ambientes.
174. El estado de salud de los alimentos.
175. El estado de salud de los recipientes.
176. El estado de salud de los utensilios.
177. El estado de salud de los ambientes.
178. El estado de salud de los alimentos.
179. El estado de salud de los recipientes.
180. El estado de salud de los utensilios.
181. El estado de salud de los ambientes.
182. El estado de salud de los alimentos.
183. El estado de salud de los recipientes.
184. El estado de salud de los utensilios.
185. El estado de salud de los ambientes.
186. El estado de salud de los alimentos.
187. El estado de salud de los recipientes.
188. El estado de salud de los utensilios.
189. El estado de salud de los ambientes.
190. El estado de salud de los alimentos.
191. El estado de salud de los recipientes.
192. El estado de salud de los utensilios.
193. El estado de salud de los ambientes.
194. El estado de salud de los alimentos.
195. El estado de salud de los recipientes.
196. El estado de salud de los utensilios.
197. El estado de salud de los ambientes.
198. El estado de salud de los alimentos.
199. El estado de salud de los recipientes.
200. El estado de salud de los utensilios.
201. El estado de salud de los ambientes.
202. El estado de salud de los alimentos.
203. El estado de salud de los recipientes.
204. El estado de salud de los utensilios.
205. El estado de salud de los ambientes.
206. El estado de salud de los alimentos.
207. El estado de salud de los recipientes.
208. El estado de salud de los utensilios.
209. El estado de salud de los ambientes.
210. El estado de salud de los alimentos.
211. El estado de salud de los recipientes.
212. El estado de salud de los utensilios.
213. El estado de salud de los ambientes.
214. El estado de salud de los alimentos.
215. El estado de salud de los recipientes.
216. El estado de salud de los utensilios.
217. El estado de salud de los ambientes.
218. El estado de salud de los alimentos.
219. El estado de salud de los recipientes.
220. El estado de salud de los utensilios.
221. El estado de salud de los ambientes.
222. El estado de salud de los alimentos.
223. El estado de salud de los recipientes.
224. El estado de salud de los utensilios.
225. El estado de salud de los ambientes.
226. El estado de salud de los alimentos.
227. El estado de salud de los recipientes.
228. El estado de salud de los utensilios.
229. El estado de salud de los ambientes.
230. El estado de salud de los alimentos.
231. El estado de salud de los recipientes.
232. El estado de salud de los utensilios.
233. El estado de salud de los ambientes.
234. El estado de salud de los alimentos.
235. El estado de salud de los recipientes.
236. El estado de salud de los utensilios.
237. El estado de salud de los ambientes.
238. El estado de salud de los alimentos.
239. El estado de salud de los recipientes.
240. El estado de salud de los utensilios.
241. El estado de salud de los ambientes.
242. El estado de salud de los alimentos.
243. El estado de salud de los recipientes.
244. El estado de salud de los utensilios.
245. El estado de salud de los ambientes.
246. El estado de salud de los alimentos.
247. El estado de salud de los recipientes.
248. El estado de salud de los utensilios.
249. El estado de salud de los ambientes.
250. El estado de salud de los alimentos.
251. El estado de salud de los recipientes.
252. El estado de salud de los utensilios.
253. El estado de salud de los ambientes.
254. El estado de salud de los alimentos.
255. El estado de salud de los recipientes.
256. El estado de salud de los utensilios.
257. El estado de salud de los ambientes.
258. El estado de salud de los alimentos.
259. El estado de salud de los recipientes.
260. El estado de salud de los utensilios.
261. El estado de salud de los ambientes.
262. El estado de salud de los alimentos.
263. El estado de salud de los recipientes.
264. El estado de salud de los utensilios.
265. El estado de salud de los ambientes.
266. El estado de salud de los alimentos.
267. El estado de salud de los recipientes.
268. El estado de salud de los utensilios.
269. El estado de salud de los ambientes.
270. El estado de salud de los alimentos.
271. El estado de salud de los recipientes.
272. El estado de salud de los utensilios.
273. El estado de salud de los ambientes.
274. El estado de salud de los alimentos.
275. El estado de salud de los recipientes.
276. El estado de salud de los utensilios.
277. El estado de salud de los ambientes.
278. El estado de salud de los alimentos.
279. El estado de salud de los recipientes.
280. El estado de salud de los utensilios.
281. El estado de salud de los ambientes.
282. El estado de salud de los alimentos.
283. El estado de salud de los recipientes.
284. El estado de salud de los utensilios.
285. El estado de salud de los ambientes.
286. El estado de salud de los alimentos.
287. El estado de salud de los recipientes.
288. El estado de salud de los utensilios.
289. El estado de salud de los ambientes.
290. El estado de salud de los alimentos.
291. El estado de salud de los recipientes.
292. El estado de salud de los utensilios.
293. El estado de salud de los ambientes.
294. El estado de salud de los alimentos.
295. El estado de salud de los recipientes.
296. El estado de salud de los utensilios.
297. El estado de salud de los ambientes.
298. El estado de salud de los alimentos.
299. El estado de salud de los recipientes.
300. El estado de salud de los utensilios.
301. El estado de salud de los ambientes.
302. El estado de salud de los alimentos.
303. El estado de salud de los recipientes.
304. El estado de salud de los utensilios.
305. El estado de salud de los ambientes.
306. El estado de salud de los alimentos.
307. El estado de salud de los recipientes.
308. El estado de salud de los utensilios.
309. El estado de salud de los ambientes.
310. El estado de salud de los alimentos.
311. El estado de salud de los recipientes.
312. El estado de salud de los utensilios.
313. El estado de salud de los ambientes.
314. El estado de salud de los



Educación



LA ESTRELLA N
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

1

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
123079000897
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



LA ESTRELLA N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

353

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000897

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

☐

☐ INDUSTRIALIZADA

☐ **CATERING**

☐ COLLA COMUN

☐ OLLA COMUN

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

AIDEN HERNANDEZ *[Signature]*
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NUMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 552
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de consumo
											19	20	21	22	23																			
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																							
1	TI: TARJETA DE	1067097048	ALGARIN	MARTINEZ	JHOAN	DAVID		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
2	TI: TARJETA DE	1129809323	ALVAREZ	RIVERA	HELEN			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
3	TI: TARJETA DE	1129809309	ARCIA	GUEVARA	DEIMER	ANTONIO		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
4	TI: TARJETA DE	1067096706	ARGUELLO	MONTIEL	YESICA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
5	TI: TARJETA DE	1067097163	ARRIETA	ALVAREZ	BRIAN	ELIAS		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
6	TI: TARJETA DE	1129809367	ARROYAVE	ORTEGA	MARIA	CAMILA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
7	TI: TARJETA DE	1067097288	BLANCO	PRIETO	ANGEL	DAVID		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
8	TI: TARJETA DE	1129809361	BOTELLO	NIEVES	VALENTINA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
9	TI: TARJETA DE	1067097381	BRAVO	BELLO	DAVID			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
10	TI: TARJETA DE	1129809341	CALLE	JULIO	STIVEN	ISAIAS		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
11	TI: TARJETA DE	1138030573	CARDOZO	CORDERO	SARA	JULIANA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
12	TI: TARJETA DE	1138030572	CARDOZO	CORDERO	SOFIA	ISABEL		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
13	TI: TARJETA DE	1067097162	CASTILLO	PEREZ	KIARA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
14	TI: TARJETA DE	1129809452	CORTEZ	ROMERO	ORIANA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
15	TI: TARJETA DE	1222209970	CUADRADO	PUNTES	SALOME			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
16	PPT: PERMISO D	7885099	CUELLO	PALMESANO	EVA	ANGELINE		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
17	TI: TARJETA DE	1129809296	DE HOYOS	VELEZ	DILAN	DAVID		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
18	TI: TARJETA DE	1121547880	DIAZ	FLOREZ	STEBAM	DAVID		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
19	TI: TARJETA DE	1062533892	DUSSAN	ESPITIA	SANTIAGO			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
20	TI: TARJETA DE	1067097100	ESCOBAR	MEDRANO	VICTORIA	ISABEL		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
21	TI: TARJETA DE	1067096973	GARCES	MENDOZA	MONTSERRAT			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
22	TI: TARJETA DE	1067097016	GAVIRIA	DE LA OSSA	IAN	ANDRES		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
23	TI: TARJETA DE	1056957484	GIL	LUNA	JUAN	ANDRES		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
24	TI: TARJETA DE	1033497929	GONZALEZ	VERGARA	MICHEL			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
25	TI: TARJETA DE	1037128635	GUTIERREZ	HERNANDEZ	MARIA	ESTHER		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
26	TI: TARJETA DE	1067097390	HERNANDEZ	ARENAS	EILIN	SOFIA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
27	TI: TARJETA DE	1067097535	HERNANDEZ	FLOREZ	KIARA	MARIA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
28	TI: TARJETA DE	1067097224	HOYOS	VELASQUEZ	ALEJANDRO			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
29	TI: TARJETA DE	1129809392	JULIO	NARVAEZ	LUCIANA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
30	TI: TARJETA DE	1067098987	LANDERO	PEREZ	SYNAEL			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
31	TI: TARJETA DE	1067096004	LIÑAN	CONTRERAS	YESITH	ANTONIO		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
32	TI: TARJETA DE	1068439384	LOPEZ	PEREZ	MATIAS	RICARDO		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
33	TI: TARJETA DE	1067097175	LUNA	DIAZ	SANTIAGO			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
34	TI: TARJETA DE	1062683058	LUNA	PEREZ	NATALI	MICHEL		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		
35	TI: TARJETA DE	1129809303	MARTINEZ	PAYARES	SAID	JOSE		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5		

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la zona de su competencia. El operador debe garantizar la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en los días hábiles de atención. El operador debe garantizar la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en los días hábiles de atención. El operador debe garantizar la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en los días hábiles de atención.

Asen Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123079000277
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1067097336	MONTALVO	ACOSTA	ANDREINA			F	5	CAMUT	X																							5					
37	TI: TARJETA DE	1067293268	MONTES	SIERRA	EMANUEL			M	5	CAMUT	X																							5					
38	TI: TARJETA DE	1067097351	MORA	SEIZA	JOSE	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																						5					
39	TI: TARJETA DE	1067098167	MORALES	PEREZ	ROSMARY	ARLET		F	5	CAMUT	X																							5					
40	TI: TARJETA DE	1048082485	MORENO	MONTIEL	EMILY	SHOFIA		F	5	CAMUT	X																							5					
41	TI: TARJETA DE	1067096684	OSORIO	HUERTAS	ELY	YOANA		F	5	CAMUT	X	X																						5					
42	TI: TARJETA DE	1129809363	OSPINA	VILLAMIZAR	YENIFER	MARIA		F	5	CAMUT	X	X	X																					5					
43	TI: TARJETA DE	1067096823	OYOLA	OSORIO	MATIAS			M	5	CAMUT	X	X	X																						5				
44	TI: TARJETA DE	1066747340	PACHECO	CARDENAS	KAROL	DAYANA		F	5	CAMUT	X																								5				
45	TI: TARJETA DE	1062532673	PACHECO	HERRERA	LUIS	ANGEL		M	5	CAMUT	X	X																							5				
46	TI: TARJETA DE	1143380704	PEREZ	REINO	LUIS	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																							5				
47	TI: TARJETA DE	1067096688	PESTANA	SUAREZ	ANTONIA			F	5	CAMUT	X	X																							5				
48	TI: TARJETA DE	1067097242	PINEDA	GONZALEZ	MATEO			M	5	CAMUT	X	X																							5				
49	TI: TARJETA DE	1031834609	PUPO	CANTILLO	DILAN	SANTIAGO		M	5	CAMUT	X	X																							5				
50	TI: TARJETA DE	1067097114	PUPO	SANCHEZ	MATIAS	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																							5				
51	TI: TARJETA DE	1064196179	RAMOS	BUELVAS	VERANIA	LUZ		F	5	CAMUT	X	X																							5				
52	TI: TARJETA DE	1067097314	RESTREPO	FALCO	JHON	DAIRO		M	5	CAMUT	X	X																							5				
53	TI: TARJETA DE	1032261123	RIQUEME	HERAZO	LEIDER	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																							5				
54	TI: TARJETA DE	1067096555	SALAZAR	LAZARO	STHEPANY			F	5	CAMUT	X	X																							5				
55	TI: TARJETA DE	1067097083	SANCHEZ	BASILIO	HERNEI			M	5	CAMUT	X	X																							5				
56	TI: TARJETA DE	1067096955	SARIEGO	BARRIOS	ESTEBAN			M	5	CAMUT	X	X																							5				
57	TI: TARJETA DE	1124085332	SEQUEA	HOYOS	SANTIAGO	ELIAS		M	5	CAMUT	X	X																							5				
58	TI: TARJETA DE	1067097342	SOTO	CONDE	LUDIS			F	5	CAMUT	X	X																							5				
59	TI: TARJETA DE	1067097375	SOTO	PAREDES	ALAM	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																							5				
60	TI: TARJETA DE	1129809336	SUAREZ	DRITT	BRIAN	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																							5				
61	TI: TARJETA DE	106607712	TAMARA	CALDERON	MARIANA			F	5	CAMUT	X	X																							5				
62	TI: TARJETA DE	1067096873	TAMARA	ORTIZ	LAURA	VALENTINA		F	5	CAMUT	X	X	X																						5				
63	TI: TARJETA DE	1067096989	VARGAS	LOPEZ	ANGEL	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																							5				
64	TI: TARJETA DE	1067096759	VARGAS	ORTIZ	JOHANN	ANDRES		M	5	CAMUT	X	X																							5				
65	TI: TARJETA DE	1138088228	VELASQUEZ	REYES	JESUS	DAVID		M	5	CAMUT	X	X																							5				
66	TI: TARJETA DE	1129809370	VERGARA	MEDRANO	NAIMA			F	5	CAMUT	X	X																							5				
67	TI: TARJETA DE	1103514243	VILLAMIZAR	GONZALEZ	YANID	DAYANA		F	5	CAMUT	X	X																							5				
68	TI: TARJETA DE	1103514244	VILLAMIZAR	GONZALEZ	YASMID	TATIANA		F	5	CAMUT	X	X																							5				
69	TI: TARJETA DE	1067097572	ZABALETA	CABRALES	DYLAN	ADRIAN		M	5	CAMUT	X	X																							5				
70	TI: TARJETA DE	1067925307	ZABALETA	CASTILLO	JUAN	ESTEBAN		M	5	CAMUT	X	X																							5				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena Puentes

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

602 Glena P

[illegible]

Aída Hernández
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
71	TI: TARJETA DE	1067097371	ZAPATA	LOPEZ	ELIZABETH			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
72	TI: TARJETA DE	1129807891	ALVAREZ	ESPAÑA	DANIELA			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
73	TI: TARJETA DE	1067095954	ARAUJO	POLO	LUIS	JOSE		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
74	TI: TARJETA DE	1067096247	ARCIA	YEPES	CAMILO	ALFONSO		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
75	TI: TARJETA DE	1129809304	AREIZA	CUADRADO	ANTONELLA			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
76	TI: TARJETA DE	1129808070	ARGUELLO	MONTIEL	JUAN	JOSE		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
77	TI: TARJETA DE	1067099245	ARRIETA	ARRIETA	JEAN	CARLOS		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
78	TI: TARJETA DE	1023642520	ARRIETA	MEZA	SAMUEL			M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
79	TI: TARJETA DE	1129809014	ARTEAGA	MARTINEZ	MATIAS	FELIPE		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
80	TI: TARJETA DE	1067096660	ATENCIA	DONADO	JUAN	DAVID		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
81	TI: TARJETA DE	1038126321	AYALA	ARROYO	LAURA	SOFIA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
82	TI: TARJETA DE	1024576767	BALLESTERO	LARA	JEILY			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
83	TI: TARJETA DE	1044653128	BEDOYA	MEDRANO	JUAN	DAVID		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
84	TI: TARJETA DE	1129806086	BENAVIDES	BANQUE	CAMILA	ANDREA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
85	TI: TARJETA DE	1023017975	BONILLA	JIMENEZ	JHON	JAIRO		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
86	TI: TARJETA DE	1063303057	CALLE	VILLA	WENDI	CAROLINA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
87	TI: TARJETA DE	1067096591	CHAVEZ	VILLADIEGO	JHOELIS	SOFIA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
88	TI: TARJETA DE	1129809188	CONTRERAS	AVILEZ	OMAR	DARIO		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
89	TI: TARJETA DE	1129808009	DAVID	BEDOYA	MARTIN			M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
90	TI: TARJETA DE	1067096297	DENIS	RIBON	LUISA	FERNANDA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
91	TI: TARJETA DE	1067096682	ECHEVERRY	HIGUITA	BRITTNY	ANDREA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
92	TI: TARJETA DE	1067096797	ESCOBAR	FLOREZ	BREINER	DAVID		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
93	TI: TARJETA DE	10670963786	FARIÑO	COLINA	LUIS	ANGEL		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
94	TI: TARJETA DE	1129809158	FLOREZ	DIAZ	DILAN	DAVID		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
95	TI: TARJETA DE	1074818636	GALINDO	TOSCANO	DARLY	DANELIS		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
96	TI: TARJETA DE	1067097257	GARCIA	BERRIO	MARIA	PAULA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
97	TI: TARJETA DE	1129809001	GOES	AMARIS	MARIA	JOSE		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
98	TI: TARJETA DE	1023405328	GONZALEZ	PATERNINA	MATEO	ANTONIO		M	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
99	TI: TARJETA DE	1052738818	GUERRERO	CONTRERAS	GABRIELA			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
100	TI: TARJETA DE	1129809247	GUTIERREZ	LOPEZ	MARIA	LUCIA		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
101	TI: TARJETA DE	1067096845	HERRERA	GONZALEZ	SALOME			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
102	TI: TARJETA DE	1067098056	HERRERA	LIÑAN	ANTHONELLA	GENESARECK		F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
103	TI: TARJETA DE	1067096657	HOYOS	MONTEZ	LUCIA			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
104	TI: TARJETA DE	1138089156	HUERTAS	SANTANA	ISAURA			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								
105	TI: TARJETA DE	1067096828	IBARRA	LOPEZ	JHAIDITH			F	6	CAJALUT	X	X	X	X	X																	5								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Luz Elena Puentes

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Luz Elena P

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

El establecimiento educativo debe tener un espacio de almacenamiento adecuado para los alimentos, con acceso controlado y seguro.

La entrega del complemento alimentario debe ser realizada por el personal autorizado, con firma y control de entrega.

El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable del servicio.

Andru Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	TI: TARJETA DE	1067096460	JIMENEZ	VERGARA	LORENA	MARIA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
107	TI: TARJETA DE	1141721775	LARA	ESPITIA	MATIAS		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
108	TI: TARJETA DE	1129807830	LOPEZ	CASTILLO	CRISTIAN	CAMILO	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
109	TI: TARJETA DE	1233339371	LOPEZ	PEREZ	SAMUEL	DAVID	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
110	TI: TARJETA DE	1129809273	LOPEZ	VUELBAS	VICKY	YALENA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
111	TI: TARJETA DE	1067096310	LORA	SERPA	ADRIAN		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
112	TI: TARJETA DE	1066749890	MARQUEZ	ALVAREZ	EMANUEL		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
113	TI: TARJETA DE	1067096315	MARZOLA	HERNANDEZ	SHARITH		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
114	TI: TARJETA DE	1067095884	MEDINA	ROMERO	EMILIANO		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
115	TI: TARJETA DE	1067096126	MEJIA	GUTIERREZ	JUAN	JOSE	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
116	TI: TARJETA DE	1067096742	MENDOZA	OSUNA	FELIPE		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
117	TI: TARJETA DE	1067097191	MONTALVO	ARRIETA	GABRIELA		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
118	TI: TARJETA DE	1129807744	MONTES	LIÑAN	ANA	MARIA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
119	TI: TARJETA DE	1143446691	MONTES	ROJAS	YUNEIS	PAOLA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
120	TI: TARJETA DE	1063299285	MORELO	BARRETO	DANIELA	DEL CARMEN	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
121	TI: TARJETA DE	1067096198	MOSQUERA	JIMENEZ	JAMER		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
122	TI: TARJETA DE	1067096171	MUÑOZ	OYOLA	ANDRES	ALFONSO	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
123	TI: TARJETA DE	1112230049	MURILLO	BANQUEZ	MARIA	VICTORIA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
124	TI: TARJETA DE	1129809010	NADER	DALLOS	LUIS	CARLOS	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
125	TI: TARJETA DE	1066749347	OSUNA	BOTERO	ELIAS	JOSE	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
126	TI: TARJETA DE	1067095800	PACHECO	MORELO	YEFERSON	YESID	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
127	TI: TARJETA DE	1129809301	PALACIN	GUZMAN	GUADALUPE		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
128	TI: TARJETA DE	1067096283	PATERNINA	GARCES	ELIANIS	PATRICIA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
129	TI: TARJETA DE	1067096049	PATERNINA	MARTINEZ	JOSUE	DANIEL	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
130	TI: TARJETA DE	1129809111	PEÑA	BASILIO	MARIANA		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
131	TI: TARJETA DE	1029301461	PEÑA	ROQUEME	LAURA	VANESA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
132	TI: TARJETA DE	1062974820	PEREZ	CAÑAS	JUAN	SEBASTIAN	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
133	TI: TARJETA DE	1129809282	PEREZ	GERONIMO	MAICOL	DAVID	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
134	TI: TARJETA DE	1067291583	PEREZ	NOLASCO	MARIA	ANDREA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
135	TI: TARJETA DE	1129809215	PEREZ	PAYARES	ZAHIRA	ESTHER	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
136	TI: TARJETA DE	1067096638	PUENTES	VERGARA	DANIELA		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
137	TI: TARJETA DE	1067096701	RESTAN	OYOLA	JOSIAS	DABID	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
138	TI: TARJETA DE	1064196212	RESTREPO	DIAZ	FERNANDO		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
139	TI: TARJETA DE	1129807851	RICARDO	AMADO	SMITH	DAVID	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								
140	CE: CÉDULA DE	13032599	ROJAS	MEDINA	YONAYKER	JESUS	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																								

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento a docentes debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los docentes de la Institución Educativa.
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los docentes de la Institución Educativa.
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los docentes de la Institución Educativa.
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los docentes de la Institución Educativa.

Arden Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

662

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Luz Elena Puentes

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Luz Elena P

FIRMA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta:
- El contenido de este documento es propiedad del operador responsable de la entrega del complemento alimentario.
- El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable de la entrega del complemento alimentario.
- El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable de la entrega del complemento alimentario.
- El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable de la entrega del complemento alimentario.

Aroca Hernandez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 552
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
211	TI: TARJETA DE	1129809142	OVIEDO	GONZALEZ	YULIANIS			F	7	CAJM/IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La oferta de alimentos debe ser adecuada y suficiente para cubrir las necesidades nutricionales de los estudiantes.
2. La oferta de alimentos debe ser adecuada y suficiente para cubrir las necesidades nutricionales de los estudiantes.
3. La oferta de alimentos debe ser adecuada y suficiente para cubrir las necesidades nutricionales de los estudiantes.

Aider Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16
GOBERNACIÓN DE CORDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
246	TI: TARJETA DE	1129810166	CARPIO	RODRIGUEZ	LEONARDO	ENRIQUE		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
247	TI: TARJETA DE	1038479574	CARVAJAL	GOMEZ	YADITH			F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
248	TI: TARJETA DE	1038477902	CARVAJAL	GOMEZ	YAINER			M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
249	TI: TARJETA DE	1067093892	CASTRO	MARTINEZ	ABIGAIL			F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
250	TI: TARJETA DE	1038125982	CASTRO	MORALES	ALEJANDRO			M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
251	TI: TARJETA DE	1067095827	CASTRO	ROSARIO	TATIANA	ANDREA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
252	TI: TARJETA DE	1129809128	COLPAS	VERGARA	JUAN	DAVID		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
253	TI: TARJETA DE	1129809123	DIAZ	PAEZ	XIARA	PAOLA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
254	TI: TARJETA DE	1067095736	DIAZ	RODRIGUEZ	EMILY	LISHETH		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
255	TI: TARJETA DE	1067094765	ESTRADA	TERAN	ANDRES	FELIPE		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
256	TI: TARJETA DE	1067096127	FERNANDEZ	CARDONA	MARIA	FERNANDA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
257	TI: TARJETA DE	1067095428	FLOREZ	ALVAREZ	MARIA	SALOME		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
258	TI: TARJETA DE	1067095812	FLOREZ	BELLO	ALEXANDRY			M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
259	TI: TARJETA DE	1064114333	FLOREZ	ORTEGA	SOLANGE	VANESSA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
260	TI: TARJETA DE	1067095238	GONZALEZ	MONTERROZA	MARIA	BELEN		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
261	TI: TARJETA DE	1066745444	GONZALEZ	VELASQUEZ	FERNANDA	PATRICIA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
262	TI: TARJETA DE	1067095853	GRANDETT	RIBON	SOFIA	ISABEL		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
263	TI: TARJETA DE	1067095857	HERNANDEZ	GALARCIO	DANIA			F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
264	TI: TARJETA DE	1129807921	HERNANDEZ	PEREZ	JEZER	DAVID		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
265	TI: TARJETA DE	1129808018	HUMANEZ	DOMINGUEZ	YIRETH			F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
266	TI: TARJETA DE	1129809082	IBARRA	MARTINEZ	HAROLD	DAVID		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
267	TI: TARJETA DE	1104264699	JIMENEZ	PERALTA	JESUS	ARMANDO		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
268	TI: TARJETA DE	1067095585	JIMENEZ	VERGARA	WILMER	ANTONIO		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
269	TI: TARJETA DE	1031830555	JULIO	ESPEJO	VALERIA			F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
270	TI: TARJETA DE	1129809056	LAZARO	RIQUEME	LUIS	MIGUEL		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
271	TI: TARJETA DE	1138087717	LEIVA	PEÑA	SANTIAGO	JOSE		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
272	TI: TARJETA DE	1067921918	LOPEZ	CONTRERAS	ESCARLE			F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
273	TI: TARJETA DE	1129807915	LORA	SERPA	CRISTIAN	ANDRES		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
274	TI: TARJETA DE	1067095018	MEJIA	CANCHILA	JIMENA	MARIA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
275	TI: TARJETA DE	1067096218	MENDOZA	FLOREZ	JOSE	ALEJANDRO		M	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
276	TI: TARJETA DE	1067095449	MIRANDA	ZABALA	NICOL	DAYANA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
277	TI: TARJETA DE	1129808065	MONTERROSA	SANCHEZ	MARIA	ANGEL		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
278	TI: TARJETA DE	1038479902	MORALES	RUIZ	KELLY	JOHANA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
279	TI: TARJETA DE	1129808056	OSPINA	VILLAMIZAR	NATALIA	ISABEL		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							
280	TI: TARJETA DE	1067096062	OVIEDO	OVIEDO	SARAY	SOFIA		F	8	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5							

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

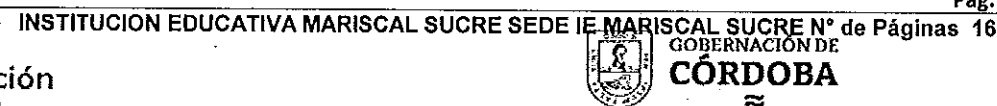
Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio y no puede ser sustituido por otro.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio y no puede ser sustituido por otro.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio y no puede ser sustituido por otro.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio y no puede ser sustituido por otro.

Aider Henandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
123079000277
ARO: 2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operario responsable de la actividad o servicio debe estar debidamente capacitado para el desempeño de las actividades.

El contenido de esta ficha puede ser adaptado al tipo de actividad y/o servicio que se realice en la institución educativa. Este documento debe ser revisado y actualizado por el personal responsable de la gestión de la calidad de los servicios educativos, con base en los resultados de las evaluaciones de satisfacción de los usuarios y de los indicadores de calidad de los servicios educativos.

La información contenida en esta ficha es de carácter confidencial y no debe ser divulgada ni utilizada para fines distintos a los que fueron diseñados para ello.

El presente documento fue elaborado por el equipo de trabajo del área de Gestión de la Calidad de los Servicios Educativos, con el apoyo de los docentes y estudiantes de la institución educativa.

Elaboración: [Nombre del responsable]

Revisión: [Nombre del responsable]

Aprobación: [Nombre del responsable]

Firma: [Firma del responsable]

Fecha: [Fecha de elaboración]

Aída Hernández
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDÓBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMVCAJT

562

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000277

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:**

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puente

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FINIDA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operario responsable de prestar el servicio en las subestaciones de distribución debe tener presente:

El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para trabajar en las subestaciones de distribución.

La persona que trabaja debe tener el conocimiento de los riesgos de los trabajos.

El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para trabajar en las subestaciones de distribución.

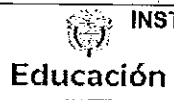
Aiden Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIN/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener a su disposición el presente documento de asistencia diaria para el control de la entrega del complemento alimentario. En caso de no tenerlo a su disposición, se deberá informar al personal de la institución educativa correspondiente. Este documento es de uso exclusivo del personal de la institución educativa y no debe ser prestado a terceros. En caso de ser prestado a terceros, se deberá informar al personal de la institución educativa correspondiente.

Alexa Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



27

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

552

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
123079000277
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
386	TI: TARJETA DE	1067095158	PETRO	BONILLA	LUIS	CARLOS		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
387	TI: TARJETA DE	1069473870	POLO	ESTRADA	JUAN	CAMILO		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
388	TI: TARJETA DE	1129807924	RAMIREZ	SIERRA	MARIANA			F	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
389	TI: TARJETA DE	1045433595	ROJAS	ALVAREZ	MARIA	ANTONIA		F	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
390	TI: TARJETA DE	1138083778	ROJAS	PATERNINA	DANIEL	ELIAS		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
391	TI: TARJETA DE	1067095430	SENCIO	SENCIO	LUIS	ARCANGEL		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
392	TI: TARJETA DE	1067092752	SIERRA	AYALA	LUIS	ALFREDO		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
393	TI: TARJETA DE	1067095099	SOTO	CERVANTES	VALERIA	SOFIA		F	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
394	TI: TARJETA DE	1064193604	URRUTIA	MARTINEZ	LUIS	ANGEL		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
395	TI: TARJETA DE	1067095260	VAQUERO	HERNANDEZ	MARTIN			M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
396	TI: TARJETA DE	1067095055	VARGAS	ORTIZ	VERONICA			F	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
397	TI: TARJETA DE	1148895797	VELASQUEZ	REYES	ISAAC	DAVID		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
398	TI: TARJETA DE	1067095459	VILLALBA	BONILLA	MARIANA			F	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
399	TI: TARJETA DE	1138082721	VILLAMIZAR	GONZALEZ	ADRIAN	DAVID		M	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
400	TI: TARJETA DE	1138081330	VILLAMIZAR	GONZALEZ	YESMITH	ADRIANA		F	9	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
401	TI: TARJETA DE	1067094396	ALVAREZ	CANTERO	CAROLINA			F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
402	TI: TARJETA DE	1062970368	ARRIETA	FUENTES	SARA	ESTHER		F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
403	TI: TARJETA DE	1129807812	ARRIETA	JIMENEZ	BENJAMIN			M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
404	TI: TARJETA DE	1038107571	ARTEAGA	BRACAMONTE	DIEGO	ARMANDO		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
405	TI: TARJETA DE	1073695577	BALLESTERO	LARA	KEISY	JOHANA		F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
406	TI: TARJETA DE	1129809402	BARROSO	RODRIGUEZ	VALERIA	SUSANA		F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
407	TI: TARJETA DE	1067094080	BENAVIDES	SANCHEZ	DEIMER	JOSE		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
408	TI: TARJETA DE	1129807905	BERRIO	BELTRAN	SHAROL	MICHELL		F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
409	TI: TARJETA DE	1067095201	BETEL	DOMINGUEZ	FABIAN			M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
410	TI: TARJETA DE	1026002140	CALLE	VILLA	DAVIER	ALONSO		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
411	TI: TARJETA DE	1129804128	CAMARGO	CORONADO	LUIS	EDUARDO		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
412	TI: TARJETA DE	1066572186	CAMPO	MARTINEZ	ANTONELLA	MARCELA		F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
413	TI: TARJETA DE	1129807218	CANCHILA	PEREZ	MINYELYS	DAYANA		F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
414	TI: TARJETA DE	1063289700	CARDOZO	FALCO	KEINER	ANDRES		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
415	TI: TARJETA DE	1067094751	CARRASCAL	HOYOS	MARIO	ANDRES		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
416	TI: TARJETA DE	1066571877	CAUSIL	PEREZ	SANTIAGO	ALEJANDRO		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
417	TI: TARJETA DE	1129807937	CERPA	SANCHEZ	ALEJANDRA	JOSEFA		F	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
418	TI: TARJETA DE	1010842509	CHAVEZ	VELASQUEZ	JOSE	ALEJANDRO		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
419	TI: TARJETA DE	1065294111	CORDERO	DE LOS SANTOS	LEIBER	LUIS		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								
420	TI: TARJETA DE	1129805825	CORDERO	URANGO	ALVARO	JOSE		M	10	CARAJIT	X	X	X	X	X																								

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a derecho debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y debe ser prestado en los establecimientos de la Institución Educativa.
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y debe ser prestado en los establecimientos de la Institución Educativa.
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y debe ser prestado en los establecimientos de la Institución Educativa.
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y debe ser prestado en los establecimientos de la Institución Educativa.

Aiden Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16
GOBERNACIÓN DE
CORDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
421	TI: TARJETA DE	1032014326	CORRALES	JULIO	FREIDY			M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

Loz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Loz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener a su cargo el control de la asistencia y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad. La firma del presente documento es responsabilidad del operador responsable y la calidad del servicio.

Alcira Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

24



INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16
Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

552

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
123079000277
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
456	TI: TARJETA DE	1087094497	PEÑA	GUERRERO	LUIS	ANGEL		M	10	CAJMAJAJT	X	X	X	X	X																		5								
457	TI: TARJETA DE	1129807501	PEREZ	PAYARES	DANY	LUZ		F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓																		5								
458	TI: TARJETA DE	1129807322	PESTANA	HERNANDEZ	EVA	SANDRITH		F	10	CAJMAJAJT	X	X	X	✓	X																		5								
459	TI: TARJETA DE	1129807635	RAMIREZ	PALACIN	MARIO	JOSE		M	10	CAJMAJAJT	✓	X	X	✓	✓	X																	5								
460	TI: TARJETA DE	1129810113	RAMOS	VARELA	YACKELIN	DAIMARI		F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	X	✓	✓	✓																	5								
461	TI: TARJETA DE	1138027458	RESTREPO	DIAZ	ANTONIA			F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
462	TI: TARJETA DE	1129807873	RIOS	SALGADO	JUAN	MANUEL		M	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
463	TI: TARJETA DE	1066518597	RIVERA	MENDOZA	DANA	SOFIA		F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
464	TI: TARJETA DE	1068424688	ROMERO	PACHECO	EMANUEL			M	10	CAJMAJAJT	✓	X	X	✓	✓	✓																	5								
465	TI: TARJETA DE	1067094861	SALAZAR	RAMOS	ASTRID	SOFIA		F	10	CAJMAJAJT	X	X	✓	✓	✓	✓																	5								
466	TI: TARJETA DE	1067094998	SANCHEZ	TAMARA	MARIA	SARITH		F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
467	TI: TARJETA DE	1129807654	SENCIO	SENCIO	SARA			F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
468	TI: TARJETA DE	1067095246	SERPA	MORENO	SALOME			F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	X	✓	✓																	5								
469	TI: TARJETA DE	1129807714	SERPA	RIVERA	MATEO			M	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
470	TI: TARJETA DE	1129807897	SOLIS	DIAZ	LUCIA			F	10	CAJMAJAJT	✓	X	✓	X	X	X																	5								
471	TI: TARJETA DE	1138027550	SOLIS	DIAZ	LUCIANA			F	10	CAJMAJAJT	X	✓	✓	X	X	X																	5								
472	TI: TARJETA DE	1067094474	SOTO	LOPEZ	VALENTINA			F	10	CAJMAJAJT	X	X	✓	X	X	✓																	5								
473	TI: TARJETA DE	1067094593	SUAREZ	MORALES	YILI	ANDREA		F	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
474	TI: TARJETA DE	1129807746	TAMARA	PRADO	JORGE	DAVID		M	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	X	X	✓																	5								
475	TI: TARJETA DE	1029994591	TATIS	LEGUIZAMON	ANDRES	FELIPE		M	10	CAJMAJAJT	X	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
476	TI: TARJETA DE	1129807044	UPARELA	ATENCIA	DANIEL	JESUS		M	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
477	TI: TARJETA DE	1043985167	VARGAS	MUÑOZ	JESUS	DANIEL		M	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
478	TI: TARJETA DE	1067092367	VIDAL	SOLANO	DEIMER	DAVID		M	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
479	TI: TARJETA DE	1067921433	VIRALO	HOYOS	MATIAS	JAVIER		M	10	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
480	TI: TARJETA DE	1129805442	ALGARIN	FLOREZ	LUIS	NOEL		M	11	CAJMAJAJT	✓	X	✓	✓	✓	✓																	5								
481	CC: CÉDULA DE	1148695808	ALVAREZ	PADILLA	JUAN	PABLO		M	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
482	TI: TARJETA DE	1067090751	AMARIS	MEJIA	JUAN	DAVID		M	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
483	TI: TARJETA DE	1067093168	ARAUJO	POLO	SANDRA	PATRICIA		F	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
484	TI: TARJETA DE	1129807862	ARCIA	GOMEZ	JUAN	ESTEBAN		M	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
485	TI: TARJETA DE	1129807636	ARCIA	HUERTA	YASMALY			F	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
486	TI: TARJETA DE	1129807715	ARGUMEDO	ARAUJO	MARIAN	JOSE		F	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
487	TI: TARJETA DE	1129807565	ARRIETA	ACOSTA	STEFANY			F	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
488	TI: TARJETA DE	1129807623	AYALA	SAEZ	ANDRES	FELIPE		M	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
489	TI: TARJETA DE	1124032942	BEDOYA	DIAZ	MARIA	ANGELA		F	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								
490	TI: TARJETA DE	1129807644	BERRIO	PALACIN	MARICELLA			F	11	CAJMAJAJT	✓	✓	✓	✓	✓	✓																	5								

OBSERVACIONES:

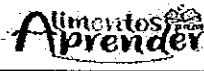
Loz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Loz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo, la responsabilidad de garantizar la calidad del servicio, la seguridad alimentaria y la salud de los estudiantes. La firma del presente documento, de la responsabilidad del operador, no exime a la institución educativa de su responsabilidad de garantizar la calidad del servicio. La firma del presente documento, de la responsabilidad del operador, no exime a la institución educativa de su responsabilidad de garantizar la calidad del servicio.

Aiden Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16
GOBERNACIÓN DE
CORDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

552

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
491	TI: TARJETA DE	1025852712	CABRERA	ANDRADE	YULISA			F	11	CAM/IT	X	X	Y	Y	Y																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: Luz Elena Puente

Firma del responsable operador:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.
El servicio se presta en forma gratuita y sin fines de lucro.

AIDA HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

562

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
123079000277
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
526	TI: TARJETA DE	1063291544	MENDOZA	ENSUNCHO	LISETH			F	11	CAMUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
- El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
- El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
- El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
- El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.

Aileen HERNANDEZ
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

32



Almuerzo Aprende

Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE			CÓDIGO DANE	123079900277
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENAVISTA			CÓDIGO DANE	079
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	AIDER JOSÉ HERNÁNDEZ ARTEAGA				

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 RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
ESC NVA CAMPO SOLO	CAIM/CAIT			-	
	ALMUERZO			-	
ESC NVA EL PARAISO	CAIM/CAIT	4	4	16	
	ALMUERZO	25	4	100	
ESC NVA VERACRUZ	CAIM/CAIT	17	4	68	
	ALMUERZO			-	
ESC URB LA ESTRELLA	CAIM/CAIT	342	4	1.368	
	ALMUERZO			-	
L/E MARISCAL SUCRE	CAIM/CAIT	548	4	2.192	
	ALMUERZO			-	
TOTAL		-	-	3.744	

CAIM/CAIT = 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 RACION 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:		MUNICIPIO DE BUENAVISTA	
FECHA:	DÍA 03	DEL	AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	AIDER JOSÉ HERNÁNDEZ ARTEAGA		C.C. 7.380.892



33

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA CAMPO SOLO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000620
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena Puentes

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de este documento original y debidamente diligenciado que se debe entregar a los beneficiarios, la Institución Educativa, el Consorcio Alimenta 2026 y el departamento de Planeación y Desarrollo Social del municipio.
La firma del operador responsable debe ser original y no puede ser una copia o una reproducción.
El presente documento es de uso exclusivo de la Institución Educativa y no puede ser utilizado para otros fines.

Arden Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 26
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 26

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA EL PARAISO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000981
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1	RC-REGISTRO C	1129809878	MENDOZA	TORRES	JHOANA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4						
2	RC-REGISTRO C	1067098238	MOLINA	SEVERICHE	ISAAC	DE JESUS		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4						
3	RC-REGISTRO C	1066755168	MONTES	SIERRA	EMILIANO			M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4						
4	RC-REGISTRO C	1067098188	PETRO	TORRES	DULCE	MARIA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4						
5	RC-REGISTRO C	1063312642	VIDAL	PACHECO	OSTIN	JOSE		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4						
6	TI-TARJETA DE	1067097855	DIAZ	VILLAMIZAR	MARIA	JOSE		F	3	CAMUT		X	X	X	X																				4						
7	TI-TARJETA DE	1040519637	HERRERA	MATIAS	ANGEL	DAVID		M	3	CAMUT		X	X	X	X																				4						
8	TI-TARJETA DE	1067097932	MONTES	FLOREZ	MARLON	DAVID		M	3	CAMUT		X	X	X	X																				4						
9	RC-REGISTRO C	1054572360	PEÑA	PACHECO	CRISTIAN	ESTIVEN		M	3	CAMUT		X	X	X	X																				4						
10	TI-TARJETA DE	1067097860	RAMOS	ALVAREZ	PAULINA			F	3	CAMUT		X	X	X	X																				4						
11	TI-TARJETA DE	1103755691	AVILEZ	TRESPALCIOS	ELIZABETH			F	4	CAMUT		X	X	X	X																				4						
12	NES-NÚMERO E	N77346542427	CONTRERAS	ARGUELLO	JESUS	DAVID		M	4	CAMUT		X	X	X	X																				4						
13	TI-TARJETA DE	1016731808	OZUNA	ALEMAN	LUIS	ANDRES		M	4	CAMUT		X	X	X	X																				4						
14	TI-TARJETA DE	1129809477	PAYARES	BASILIO	FELIPE	LUIS		M	4	CAMUT		X	X	X	X																				4						
15	TI-TARJETA DE	1233039703	PETRO	PACHECO	JESUS	ANDRES		M	4	CAMUT		X	X	X	X																				4						
16	TI-TARJETA DE	1067097573	PETRO	PACHECO	SAMUEL	DAVID		M	4	CAMUT		X	X	X	X																				4						
17	TI-TARJETA DE	1067096756	ARROYO	MORA	ISAAC	DAVID		M	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
18	TI-TARJETA DE	1138030525	CALAO	MARTINEZ	ELISABETH			F	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
19	TI-TARJETA DE	1067097207	CASTILLO	LOPEZ	ALICIA	MARIA		F	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
20	TI-TARJETA DE	1129809435	GARAVITO	UPARELA	SHAYRA			F	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
21	TI-TARJETA DE	1067097198	JIMENEZ	PERALTA	MARIAJOSE			F	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
22	TI-TARJETA DE	1067096972	MORA	PEÑA	MIGUEL	ANGEL		M	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
23	TI-TARJETA DE	1067097212	PEÑA	BASILIO	JHOANDRY			F	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
24	TI-TARJETA DE	1067097271	PEÑA	GUERRERO	LEIDER	DAVID		M	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
25	TI-TARJETA DE	1038483300	SALCEDO	GOMEZ	LUZ	DANIELA		F	5	CAMUT		X	X	X	X																				4						
26																																									
27																																									
28																																									
29																																									
30																																									
31																																									
32																																									
33																																									
34																																									
35																																									

OBSERVACIONES:
Diana Sierra
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Diana Sierra

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio a los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad de los alimentos suministrados, de acuerdo a las normas de la Secretaría de Salud.
El control de la calidad de los alimentos suministrados, de acuerdo a las normas de la Secretaría de Salud.
El control de la calidad de los alimentos suministrados, de acuerdo a las normas de la Secretaría de Salud.

Anden Henandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

35



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA VERACRUZ N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

17

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC NVA VERACRUZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000582
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1067098244	CAMPO	ZURITA	DAVID	JOSE		M	1	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1129809669	CAMPO	ZURITA	LUIS	CARLOS		M	1	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1129809706	HUERTA	SUAREZ	JUANJO			M	1	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1129809731	HUERTAS	SANTANA	ANA	PAULA		F	1	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1067098199	JARAMILLO	CASTILLO	MARTIN			M	1	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1067098299	MEZA	PEÑATA	BRENDA	LUCIA		F	1	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1067098222	PEÑATE	HUERTA	KATALELLA			F	1	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
8	TI: TARJETA DE	1067097848	HUERTA	CORPUS	NEYFER	NEYMAR		M	3	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
9	TI: TARJETA DE	1067097634	RAMIREZ	HEREDIA	YARITH	SOFIA		F	3	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
10	TI: TARJETA DE	1129809381	ALVAREZ	GUERRA	FELIPE			M	4	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
11	TI: TARJETA DE	1062534242	ROQUEME	LOPEZ	CRISTIAN			M	4	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
12	TI: TARJETA DE	1067097124	DURANGO	DIAZ	ANGELA	DULIETH		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
13	TI: TARJETA DE	1129807838	GIRALDO	ROQUEME	YEFERSON			M	5	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
14	TI: TARJETA DE	1138089159	HUERTAS	SANTANA	SARA	SOFIA		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
15	TI: TARJETA DE	1138089158	HUERTAS	SANTANA	SHARON	JULIANA		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
16	TI: TARJETA DE	1038137258	JARAMILLO	CASTELLAR	SANTIAGO	ANDRES		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
17	TI: TARJETA DE	1067094693	VERGARA	BENITEZ	ALBEIRO	JOSE		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																			5					
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alba anayo

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Alba anayo

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Mariscal Sucre Sede ESC NVA Veracruz, y no puede ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Mariscal Sucre Sede ESC NVA Veracruz, será sancionada. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Mariscal Sucre Sede ESC NVA Veracruz, y no puede ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Mariscal Sucre Sede ESC NVA Veracruz, será sancionada.

Aldon Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



36

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT 342
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1067098518	ALVAREZ	GARAVITO	MATEO		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
2	RC:REGISTRO C	1129809960	ALVAREZ	RHENALS	HELENA		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
3	RC:REGISTRO C	1129809926	ARROYO	GARAVITO	IBRAHIM		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
4	RC:REGISTRO C	1067098573	ARROYO	HERNANDEZ	JHOAN	DAVID	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
5	RC:REGISTRO C	1025775467	BANQUEZ	RESTREPO	EVANGELINE		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
6	RC:REGISTRO C	1038651718	BARBERO	HERNANDEZ	DYLAN		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
7	RC:REGISTRO C	1067098641	BLANCO	MARIN	ALISSON		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
8	RC:REGISTRO C	1129809945	BOTONERO	ACOSTA	EMMANUEL		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
9	RC:REGISTRO C	1129809976	CORONADO	GUTIERREZ	ALEJANDRO		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
10	RC:REGISTRO C	1067098569	DE LA OSSA	PORTILLO	KEIDY		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
11	RC:REGISTRO C	1051452749	DE ORO	CASTILLA	MARIA	TERESA	.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
12	RC:REGISTRO C	1067098631	DIAZ	GENES	NATALY		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
13	RC:REGISTRO C	1129809928	DIAZ	PAEZ	LIAM	JOSE	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
14	RC:REGISTRO C	1129809913	ECHEVERRY	ARENAS	CAMILA		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
15	RC:REGISTRO C	1129809995	ESQUIVEL	DIAZ	DARYL		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
16	RC:REGISTRO C	1067098662	FLOREZ	LOPEZ	ANDREA		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
17	RC:REGISTRO C	1067098560	GONZALEZ	CUADRADO	THIAGO		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
18	RC:REGISTRO C	1129809949	HERAZO	BUELVAS	LUIS	SANTIAGO	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
19	RC:REGISTRO C	1129809932	HOYOS	BENITEZ	DANIELA		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
20	RC:REGISTRO C	1067098701	HUMANEZ	REINO	BRIANNA	CAROLINA	.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
21	RC:REGISTRO C	1067098568	HUMANEZ	VELASQUEZ	JERONIMO		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
22	RC:REGISTRO C	1067098674	IDARRAGA	ENSUNCHO	JUAN	DAVID	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
23	RC:REGISTRO C	1025775523	JULIO	BANQUEZ	MARTIN	ELIAS	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
24	RC:REGISTRO C	1067098519	LARA	SAURITT	SARA	SOFIA	.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
25	RC:REGISTRO C	1138034487	LLORENTE	RICARDO	MARTIN	JOSE	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
26	RC:REGISTRO C	1129809939	LOPEZ	PEREZ	EMMA	LUZ	.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
27	RC:REGISTRO C	1033378568	MADERA	OROZCO	Gael	JOSE	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
28	RC:REGISTRO C	1067098659	MARTINEZ	URBIÑEZ	MATHIAS		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
29	RC:REGISTRO C	1067098571	MARZOLA	CAMARGO	JESUS	DAVID	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
30	RC:REGISTRO C	1069511743	MIELES	CASTILLO	JOSHUA	DAVID	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
31	RC:REGISTRO C	1067098696	MORENO	BALDOMINO	JESUS	EDUARDO	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
32	RC:REGISTRO C	1067098619	NAVARRO	LOPEZ	SARA		.	F	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
33	RC:REGISTRO C	1067098503	NIEVES	ARTEAGA	MAEL	JOSE	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
34	RC:REGISTRO C	1129809948	ORTIZ	ALVAREZ	JOAQUIN		.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							
35	RC:REGISTRO C	1067098523	ORTIZ	SALGADO	JHOSET	Gael	.	M	-1	CAM/IT		X	X	X	X																	4							

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación debe ser prestado de acuerdo a las normas establecidas en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa y en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.
La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de prestar el servicio de alimentación en los establecimientos educativos.
El presente documento es la responsabilidad del operador responsable de prestar el servicio de alimentación en los establecimientos educativos.

Ampar Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



LA ESTRELLA
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

342

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000897

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

x

☐ INDUSTRIALIZADA☐ **CATERING**

ON LA COMIN

NE

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

For Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de asistencia técnica debe tener en cuenta:

- 1) Antes de dar el diagnóstico, evaluar cuidadosamente el comportamiento de los tres sensores. El sensor A33 debe ser el primero del Programa TAC y el sensor disponible para cada de los conductos y/o superpavimento de la zona.
- 2) En el caso del trabajo de mantenimiento, hay que revisar los A33, A34 y A35.
- 3) El sensor A33 debe ser el primero del Programa TAC y el sensor disponible para cada de los conductos y/o superpavimento de la zona.
- 4) El sensor A34 debe ser el primero del Programa TAC y el sensor disponible para cada de los conductos y/o superpavimento de la zona.
- 5) El sensor A35 debe ser el primero del Programa TAC y el sensor disponible para cada de los conductos y/o superpavimento de la zona.

ALDO HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



342

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

OBSERVACIONES:

102 Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

for element p

[illegible]

ALGER HERNANDEZ

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA N° de Páginas 10
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJW/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	RC:REGISTRO C	1071358717	ARRIETA	FLOREZ	ELIZABETH	ANDREA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
107	RC:REGISTRO C	1064197818	ARRIETA	ORDÓÑEZ	EMILIANO		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
108	RC:REGISTRO C	1103761655	ARROYO	ZAPATA	ELIM	JOSHEP	.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
109	RC:REGISTRO C	1063792867	AVILA	FUENTES	EMILY	SOFIA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
110	RC:REGISTRO C	1024607546	BALLESTERO	LARA	YARELY		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
111	RC:REGISTRO C	1129809739	BAQUERO	ARCIA	DARA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
112	RC:REGISTRO C	1066755687	BARBOSA	LOPEZ	VICTORIA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
113	RC:REGISTRO C	1067098259	BARON	BLANCO	LIAM		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
114	RC:REGISTRO C	1201278467	BLANCO	ARENAS	MARIA	CELESTE	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
115	RC:REGISTRO C	1067098225	BLANCO	RAMOS	ARIADNA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
116	RC:REGISTRO C	1067098290	BLANDON	VERGARA	KEIDYS	SOFIA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
117	RC:REGISTRO C	1129809732	BRU	NAVARRO	MARIA	MARTINA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
118	RC:REGISTRO C	1067098201	CABEZA	ALVAREZ	ISAAM	SAITH	.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
119	RC:REGISTRO C	1038144575	CLIMACO	GARCIA	EMMANUEL		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
120	RC:REGISTRO C	1129809773	DE LA OSSA	PEÑA	MIRANDA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
121	RC:REGISTRO C	1067097921	DOMINGUEZ	AVILEZ	DILAN		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
122	RC:REGISTRO C	1067294963	DURANGO	PEREZ	MELLY	ESTHER	.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
123	RC:REGISTRO C	1067098298	FLOREZ	OVEDO	WILD	FRANK	.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
124	RC:REGISTRO C	1067098183	GARCIA	PEREZ	KENENNTH		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
125	RC:REGISTRO C	1067098043	GONZÁLEZ	ARCIA	YORLIS		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
126	RC:REGISTRO C	1032262130	GUTIERREZ	BUELVAS	DARWIN		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
127	RC:REGISTRO C	1062684079	GUZMAN	LUNA	VALENTINA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
128	RC:REGISTRO C	1013372777	HERNANDEZ	SERPA	MARTIN	ARLEY	.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
129	RC:REGISTRO C	1067098191	HOYOS	AGUIRRE	JHOAN		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
130	RC:REGISTRO C	1138680677	LAZARO	HERRERA	LUCIANA	SOFIA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
131	RC:REGISTRO C	1062684068	LUNA	PEREZ	LOREISI		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
132	RC:REGISTRO C	1067098185	MARTINEZ	RAMIREZ	KEREN	SOFIA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
133	RC:REGISTRO C	1044989979	MARZOLA	CAMARGO	MELISSA	ANDREA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
134	RC:REGISTRO C	1023558751	MARZOLA	PERALTA	JERONIMO		.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
135	RC:REGISTRO C	1067098098	MAZO	PEREZ	DARIANA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
136	RC:REGISTRO C	1063312042	MENDEZ	PACHECO	JOHANA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
137	RC:REGISTRO C	1129809767	MENESES	RIVERA	ALAN	MATIAS	.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
138	RC:REGISTRO C	1067098249	MONTES	RAMOS	YULIAN	JOSE	.	M	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
139	RC:REGISTRO C	1067098169	ORTIZ	CAUSIL	DARA	SOFIA	.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
140	RC:REGISTRO C	1129809722	OSPINA	CAMARGO	KHIARA		.	F	1	CAM/IT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de seguridad alimentaria y de higiene alimentaria debe ser actualizado y estar disponible para ser consultado por los docentes.
En proceso del control de calidad y de la seguridad alimentaria y de la higiene alimentaria.
La firma del presente documento debe ser la del operador responsable y el control de calidad.
El presente documento debe ser archivado en el expediente de la entidad de destino.

Aída HERNANDEZ
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA N° de Páginas 10



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

40

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

342

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000897

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
141	RC:REGISTRO C	1067098171	OYOLA	DÍAZ	ELIAS	JOSE	.	M	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
142	RC:REGISTRO C	1067098294	PACHECO	MORELO	EVELYN	DAYANA	.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
143	RC:REGISTRO C	1067098284	PACHECO	RICARDO	MARIA	BELEN	.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
144	RC:REGISTRO C	1068442643	PEÑA	FERNANDEZ	MARIA	PAULA	.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
145	RC:REGISTRO C	1242389044	ROMERO	BASILIO	ZHARITH	SOFIA	.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
146	RC:REGISTRO C	1121558714	ROMERO	DEAN	DANAIS		.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
147	RC:REGISTRO C	1067098123	SAEZ	GAMBOA	MATEO	ALFONSO	.	M	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
148	RC:REGISTRO C	1129809711	SALCEDO	PADRON	ANA	LUCIA	.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
149	RC:REGISTRO C	1129809747	SANCHEZ	HERRERA	AARON		.	M	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
150	RC:REGISTRO C	1067098305	SIERRA	HERNANDEZ	GREINER	DAVID	.	M	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
151	RC:REGISTRO C	1129809813	SOLIS	ZABALA	MANUELA		.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
152	RC:REGISTRO C	1063311702	VERGARA	MARTINEZ	VALERY		.	F	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
153	RC:REGISTRO C	1067098242	VERGARA	RAMIREZ	LYAN	ANDRES	.	M	1	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
154	RC:REGISTRO C	1062543074	ACEVEDO	LAZARO	NEVER	MANUEL	.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
155	RC:REGISTRO C	1129810052	ACOSTA	PIÑERES	ERICK	JOSE	.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
156	RC:REGISTRO C	1105174759	AGUIRRE	CALLE	YOSIMAR		.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
157	TI: TARJETA DE	1129809461	ANAYA	PEREIRA	SEIDER	AMED	.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
158	RC:REGISTRO C	1038825458	ARRIETA	DE HOYOS	ISABELLA	ANDREA	.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
159	RC:REGISTRO C	1038144301	BARBERO	HERNANDEZ	SALOME		.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
160	RC:REGISTRO C	1129809664	BERRIO	PALACIN	JUAN	ESTEBAN	.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
161	RC:REGISTRO C	1067098087	BONILLA	BOHORQUEZ	KERICK	LUCIANA	.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
162	RC:REGISTRO C	1129809633	BOTELLO	ARRIETA	MARIANA		.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
163	RC:REGISTRO C	1028409420	BRAVO	PEÑA	AITIANA		.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
164	RC:REGISTRO C	1235341316	CAMPO	ARIAS	VALERI	SOFIA	.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
165	RC:REGISTRO C	1067098041	CARDEÑO	ALVAREZ	ZALENTH	ANDREA	.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
166	TI: TARJETA DE	1071357931	CAVADIA	ARRIETA	KARLA	SOFIA	.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
167	TI: TARJETA DE	1067097908	COSSIO	LOPEZ	HELLEN	SOFIA	.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
168	RC:REGISTRO C	1067098100	DE LA OSSA	PORTILLO	KEREN		.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
169	RC:REGISTRO C	1062985691	DUQUE	ALARCON	VERONICA		.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
170	RC:REGISTRO C	1013368713	DUQUE	ORTEGA	THIAGO		.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
171	RC:REGISTRO C	1067097986	DURANGO	GUTIERREZ	STEICY		.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
172	TI: TARJETA DE	1038140930	ESCOBAR	DEMOYA	XIMENA		.	F	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
173	RC:REGISTRO C	1068442026	FLOREZ	ORTEGA	IKER		.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
174	RC:REGISTRO C	1067098102	GARAY	DE HOYOS	MATHIAS	ANDRES	.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							
175	TI: TARJETA DE	1067097947	GARCIA	CARDOZO	SAMUEL	DAVID	.	M	2	CAJ/MT		X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. El control de la calidad del servicio y la satisfacción de los usuarios.
2. La gestión de los recursos humanos, materiales y financieros.
3. La atención de las quejas y reclamos de los usuarios.
4. La promoción de la salud y la nutrición en la comunidad.
5. La coordinación con las autoridades locales y nacionales.
6. La implementación de programas de alimentación escolar.
7. La capacitación de los operadores.
8. La evaluación del servicio.
9. La rendición de cuentas.
10. La transparencia en la gestión.

Asdrub Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

342

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123078000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	RC:REGISTRO C	1038142662	GARCIA	PEREZ	HARLEY	JULIANA	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
177	RC:REGISTRO C	1067097984	GRANDETT	RIBON	SAMARA	LUCIA	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
178	RC:REGISTRO C	1066754587	HOYOS	ZABALETA	MARIA	CELESTE	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
179	TI: TARJETA DE	1067097809	JIMENEZ	MENDOZA	ALAN	JOSE	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
180	RC:REGISTRO C	1067098114	LOPEZ	PACHECO	SALOME		.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
181	TI: TARJETA DE	1129809400	MARTINEZ	FLOREZ	VALERIA		.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
182	RC:REGISTRO C	1067097922	MEJIA	JIMENEZ	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
183	RC:REGISTRO C	1084065418	MELENDEZ	HERNANDEZ	YAIR	ANDRES	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
184	PPT: PERMISO C	7119738	MORALES	VILLASMIL	ALAN	DAVID	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
185	RC:REGISTRO C	1067098091	MORAN	RAMIREZ	MATHIAS	ALEJANDRO	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
186	TI: TARJETA DE	1067097782	MORELO	CAMPO	LUIS	ANGEL	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
187	TI: TARJETA DE	1067097874	NARVAEZ	JIMENEZ	MARIANA		.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
188	RC:REGISTRO C	1031185577	OLAYA	URANGO	JULIANA		.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
189	NES: NÚMERO E	N42456686625	ORTEGA	RODRIGUEZ	FABIAHINIS	ESTEFANIA	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
190	RC:REGISTRO C	1067098018	OTALVARO	RIVERA	JANNER		.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
191	RC:REGISTRO C	1067097995	OVIEDO	GUTIERREZ	LIAM	ANDRES	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
192	TI: TARJETA DE	1129809314	PACHECO	AGUILAR	BREISY	JOHANA	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
193	RC:REGISTRO C	1129809636	PACHECO	TERAN	ANDREA	SOFIA	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
194	TI: TARJETA DE	1067097643	PALACIN	SANCHEZ	MARIANGEL		.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
195	RC:REGISTRO C	1129809624	PARRA	GUERRA	EMIMANUEL		.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
196	RC:REGISTRO C	1067098084	PEÑA	CUETO	YULIZA		.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
197	RC:REGISTRO C	1062542016	PEÑA	FERNANDEZ	ISAAC		.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
198	RC:REGISTRO C	1044153080	PEREZ	HURTADO	HERMES		.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
199	RC:REGISTRO C	1233917084	QUINTANA	ESPEJO	EVELYN		.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
200	RC:REGISTRO C	1067098062	ROMERO	LAMBRANO	CESAR	LUIS	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
201	RC:REGISTRO C	1066754289	RUIZ	CALDERA	TAHEL	SOFIA	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
202	RC:REGISTRO C	1067098074	SANDOVAL	OSPINA	DUVAN		.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
203	RC:REGISTRO C	1067098003	SERPA	AYALA	SHARID	LICETH	.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
204	RC:REGISTRO C	1104439177	SEVERICHE	MARTINEZ	DEINER	DAVID	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
205	RC:REGISTRO C	1067098061	VERGARA	BONILLA	SAMANTA		.	F	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
206	TI: TARJETA DE	1129809530	VERGARA	CASTRO	ANGEL	DAVID	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
207	TI: TARJETA DE	1067097919	VERGARA	TOUS	JUAN	LUIS	.	M	2	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
208	TI: TARJETA DE	1033501156	AGUDELO	VERGARA	MIGUEL	ANGEL	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
209	RC:REGISTRO C	1067097870	AGUIRRE	BOHORQUEZ	HEINER	DAVID	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																		4						
210	NES: NÚMERO E	N37816953123	ARAUJO	ARRIETA	LERIS	CAROLINA	.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable del presente servicio en los establecimientos educativos de los niveles de educación básica y media, deberá garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente documento, así como el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente documento, así como el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente documento.

Aiden Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



42

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT 342
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
211	TI: TARJETA DE	1067097712	ARCIA	ACEVEDO	YORDIS	MANUEL	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
212	TI: TARJETA DE	1067097756	ARGUELLO	MONTIEL	MARIA	JOSE	.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
213	RC: REGISTRO C	1129809619	ARROYAVE	ORTEGA	LIZ	SOFIA	.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
214	RC: REGISTRO C	1067097912	AVILA	CANTELO	SOLYMAR		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
215	TI: TARJETA DE	1067097744	AVILEZ	LOPEZ	KIHARA	JULIANA	.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
216	TI: TARJETA DE	1123446729	BELTRAN	MESA	JUAN	ESTEBAN	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
217	RC: REGISTRO C	1032262108	CALLE	ARRIETA	MATHIAS		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
218	TI: TARJETA DE	1067097428	CAMPILLO	PEREZ	ISABELA		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
219	TI: TARJETA DE	1235340219	CAMPO	ARIAS	ELIZABETH		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
220	TI: TARJETA DE	1067097279	CHICA	ARCIA	HERNAN	DAVID	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
221	TI: TARJETA DE	1129809478	CHICA	ARCIA	ORIANA		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
222	RC: REGISTRO C	1129809642	CORTEZ	GARAVITO	JERONIMO		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
223	TI: TARJETA DE	1067097751	CURE	ANAYA	HANNA		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
224	TI: TARJETA DE	1066754680	DIAZ	REINO	LUCAS	JESUS	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
225	TI: TARJETA DE	1067096446	ESCOBAR	CONTRERAS	JOSE	DANIEL	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
226	TI: TARJETA DE	1067963788	FARIÑO	COLINA	ARIANNA	CAROLINA	.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
227	RC: REGISTRO C	1129809616	FLOREZ	CERVANTES	ANTONELLA		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
228	TI: TARJETA DE	1155464358	GALINDO	TIRADO	YEIDER	DAVID	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
229	RC: REGISTRO C	1103520503	GAMBOA	LOZANO	JUAN	DIEGO	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
230	RC: REGISTRO C	1067097993	GOMEZ	PEREZ	JUAN	DE DIOS	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
231	PPT: PERMISO D	740893	GUERRA	RODRIGUEZ	ELIAS	JOSUE	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
232	TI: TARJETA DE	1129809374	HERNANDEZ	CASTILLO	MARTIN		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
233	TI: TARJETA DE	1129809612	HERNANDEZ	DIAZ	MARILYN	YIRETH	.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
234	TI: TARJETA DE	1067097896	HERNANDEZ	PARRA	JOSHUA		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
235	RC: REGISTRO C	1067097911	HOYOS	RICARDO	ELIAS		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
236	RC: REGISTRO C	1067097971	HUMANEZ	GÓMEZ	SAMUEL		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
237	TI: TARJETA DE	1067097709	JOJOA	PEREZ	HARY		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
238	TI: TARJETA DE	1129809537	JULIO	PETRO	LUIS	FERNANDO	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
239	RC: REGISTRO C	1067097996	LAVALLE	POLO	EMMANUEL		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
240	RC: REGISTRO C	1067097959	LÓPEZ	ECHEVERRI	VALENTINA		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
241	TI: TARJETA DE	1129809554	LÓPEZ	PÉREZ	GABRIELA		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
242	TI: TARJETA DE	1031849978	LOZANO	CAMARGO	ISABELLA		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
243	RC: REGISTRO C	1067097837	LUNA	ARCIA	SEBASTIAN		.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
244	TI: TARJETA DE	1067097793	MADERA	PADILLA	ANGEL	MANUEL	.	M	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							
245	TI: TARJETA DE	1067097871	MADERA	PADILLA	SOFIA		.	F	3	CAJ/M/JT		X	X	X	X																			4							

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de este programa es el establecimiento educativo de la zona a cubrir.
El operador de este programa es el establecimiento educativo de la zona a cubrir.
El operador de este programa es el establecimiento educativo de la zona a cubrir.
El operador de este programa es el establecimiento educativo de la zona a cubrir.
El operador de este programa es el establecimiento educativo de la zona a cubrir.

Aída González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT 342
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	RC:REGISTRO C	1067097708	MADERA	SIERRA	VALERY	SOFIA	.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
247	TI: TARJETA DE	1129809545	MADRIGAL	PETRO	HELLEN		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
248	TI: TARJETA DE	1062983680	MARTINEZ	BRAVO	ELIZABETH		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
249	TI: TARJETA DE	1038139069	MARTINEZ	OVIEDO	JUAN	DAVID	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
250	RC:REGISTRO C	1063311086	MENDOZA	FLOREZ	SALOMÉ		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
251	TI: TARJETA DE	1066753327	MORALES	GONZALEZ	JUAN	ANGEL	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
252	TI: TARJETA DE	1067097869	NAVARRO	ORTÍZ	MANUELA		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
253	TI: TARJETA DE	1067097715	OROZCO	CUETO	VALENTINA		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
254	TI: TARJETA DE	1018266929	ORTIZ	ALVAREZ	JUAN	ANDRES	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
255	TI: TARJETA DE	1062541296	OSIO	ARRIETA	EMILY	ROSE	.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
256	TI: TARJETA DE	1129809468	OTALVARO	RIVERA	VALENTINA		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
257	TI: TARJETA DE	1067097838	OYOLA	JIMENEZ	JOSE	DANIEL	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
258	RC:REGISTRO C	1129809618	PALENCIA	VIDAL	JERONIMO		.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
259	RC:REGISTRO C	1119894861	PEREZ	GERONIMO	MATIAS	DAVID	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
260	TI: TARJETA DE	1067097838	PEREZ	SERPA	DANIEL	EDUARDO	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
261	TI: TARJETA DE	1129809603	PEREZ	VERGARA	VALERY		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
262	TI: TARJETA DE	1067097757	PESTANA	BERRIO	DENIS	ADRIANA	.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
263	TI: TARJETA DE	1066753422	PETRO	MARTINEZ	SOFIA		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
264	TI: TARJETA DE	1129809522	PRADO	DOMINGUEZ	MATIAS		.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
265	TI: TARJETA DE	1067097823	RAMOS	BUELVAS	JOSE	MANUEL	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
266	RC:REGISTRO C	1065295214	REYES	VIDAL	MARA	PAOLA	.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
267	TI: TARJETA DE	1067096988	RICARDO	AMADO	SAMUEL		.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
268	RC:REGISTRO C	1129809621	RICARDO	VILLADIEGO	SAMARA		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
269	TI: TARJETA DE	1067097986	RIQUEME	HOYOS	SARAH		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
270	TI: TARJETA DE	1067097825	ROMERO	BANQUEZ	JOSE	MIGUEL	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
271	RC:REGISTRO C	1067097907	SANCHEZ	VILLA	MARIAPAZ		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
272	RC:REGISTRO C	1140935165	SANTAMARIA	MENDEZ	MARIANGEL		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
273	TI: TARJETA DE	1067097165	SERPA	LOPEZ	DULCE	MARIA	.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
274	TI: TARJETA DE	1067097718	SERPA	MORENO	SALOMON		.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
275	RC:REGISTRO C	1013364700	SIERRA	LOPEZ	SALOME		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
276	RC:REGISTRO C	1067098034	SOTO	PAREDES	KATALEYA		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
277	TI: TARJETA DE	1129809553	TRUJILLO	ECHEVERRI	SALOME		.	F	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
278	RC:REGISTRO C	1038142816	VAQUERO	HERNANDEZ	MATHIAS		.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
279	TI: TARJETA DE	1155463885	VARGAS	LOPERA	MAXIMILIANO		.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
280	TI: TARJETA DE	1129809093	VERGARA	ROMERO	MATIAS	ISAAC	.	M	3	CAM/IT		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a las estudiantes debe estar en el momento de la entrega del complemento alimentario en el establecimiento educativo. En caso de no estar presente, el servicio no será prestado y se deberá reportar a la institución educativa correspondiente. La firma del presente documento de la verificación del servicio del complemento alimentario es responsabilidad del operador responsable de prestar el servicio. El presente documento debe ser entregado a la institución educativa correspondiente para su registro.

Angela Henanoya
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJT 342
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000897
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de acuerdo a las normas establecidas.
El personal de esta institución es responsable de garantizar el cumplimiento de las normas establecidas en la Ley de Educación y en la Ley de Alimentación.
La firma del operador es responsabilidad de la institución educativa y no es responsabilidad del operador.
El presente documento es de uso interno y no debe ser publicado.

Angela Henanquez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



LA ESTRELLA N° de Páginas 10
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJWCAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE ESC URB LA ESTRELLA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123079000897
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
AÑO:	2025

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de abstracción - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
316	TI: TARJETA DE	1112231792	MURILLO	BANQUEZ	ISABELLA			F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
317	RC: REGISTRO C	1155464493	NIEVES	ESPEJO	NEILYN			F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
318	TI: TARJETA DE	1129809190	OROZCO	CUETO	ALEXANDER			M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
319	TI: TARJETA DE	1067097626	OSORIO	HUERTAS	SANTIAGO			M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
320	TI: TARJETA DE	1063300266	OYOLA	ESPAÑA	LUIS	ANDRES		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
321	TI: TARJETA DE	1129809529	PACHECO	ARROYAVE	JUAN	FELIPE		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
322	TI: TARJETA DE	1067097538	PACHECO	CALDERA	SARA	SOFIA		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
323	TI: TARJETA DE	1129809488	PACHECO	MORELO	EVER	ANTONIO		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
324	TI: TARJETA DE	1067096637	PADILLA	ARCIA	SIVER	ANDRES		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
325	TI: TARJETA DE	1129809493	PAEZ	MARTINEZ	NICOL			F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
326	TI: TARJETA DE	1129809528	PASTRANA	SANCHEZ	LUISA	DEL CARMEN		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
327	TI: TARJETA DE	1074006873	PAYARES	BASILIO	DAVID	LUIS		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
328	TI: TARJETA DE	1067097085	PEREZ	ACEVEDO	JOHAN	ALEXYS		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
329	TI: TARJETA DE	1129809448	PETRO	VERGARA	LUCIANA			F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
330	TI: TARJETA DE	1129809483	PINEDA	OVIEDO	ALIS	SOFIA		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
331	TI: TARJETA DE	1039705112	RAMOS	PEREZ	SEBASTIAN	NAJAD		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
332	TI: TARJETA DE	1067095897	RICARDO	ARROYO	MAIRA	ISABEL		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
333	TI: TARJETA DE	1233341184	RIVERO	HOYOS	DAVID	JOSE		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
334	TI: TARJETA DE	1067097771	RUBIO	ALVAREZ	JERONIMO			M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
335	TI: TARJETA DE	1066751514	RUIZ	CALDERA	BRIANA	ISABEL		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
336	TI: TARJETA DE	1032261576	SERRANO	ESTRADA	BRIANA	SOFIA		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
337	TI: TARJETA DE	1036962442	VARGAS	YEPES	DANIEL	ALEJANDRO		M	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
338	TI: TARJETA DE	1067096985	VERGARA	CASTRO	WENDYS	SOFIA		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
339	TI: TARJETA DE	1066189368	VERGARA	MEZA	BRENELY			F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
340	TI: TARJETA DE	1068440779	VERGARA	ROSARIO	GENESIS	MARIA		F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
341	TI: TARJETA DE	1129809438	VILLADIEGO	TUIRAN	MARIANELLY			F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
342	TI: TARJETA DE	1067097474	ZAMBRANO	VELASQUEZ	KAMILA			F	4	CAM/JT		X	X	X	X																		4								
343																																	4								
344																																									
345																																									
346																																									
347																																									
348																																									
349																																									
350																																									

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIANZA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Jorge Eleno P

[illegible]

AISON HERMANNEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	TI: TARJETA DE	1067097048	ALGARIN	MARTINEZ	JHOAN	DAVID	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
2	TI: TARJETA DE	1129809323	ALVAREZ	RIVERA	HELEN		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
3	TI: TARJETA DE	1129809309	ARCIA	GUEVARA	DEIMER	ANTONIO	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
4	TI: TARJETA DE	1067096706	ARGUELLO	MONTIEL	YESICA		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
5	TI: TARJETA DE	1067097163	ARRIETA	ALVAREZ	BRIAN	ELIAS	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
6	TI: TARJETA DE	1129809367	ARROYAVE	ORTEGA	MARIA	CAMILA	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
7	TI: TARJETA DE	1067097288	BLANCO	PRIETO	ANGEL	DAVID	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
8	TI: TARJETA DE	1129809361	BOTELLO	NIEVES	VALENTINA		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
9	TI: TARJETA DE	1067097381	BRAVO	BELLO	DAVID		.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
10	TI: TARJETA DE	1129809341	CALLE	JULIO	STIVEN	ISAIAS	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
11	TI: TARJETA DE	1138030573	CARDOZO	CÓRDERO	SARA	JULIANA	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
12	TI: TARJETA DE	1138030572	CARDOZO	CORDERO	SOFIA	ISABEL	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
13	TI: TARJETA DE	1067097162	CASTILLO	PEREZ	KIARA		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
14	TI: TARJETA DE	1129809452	CORTEZ	ROMERO	ORIANA		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
15	TI: TARJETA DE	1222209970	CUADRADO	PUNTES	SALOME		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
16	PPT: PERMISO D	7885099	CUELLO	PALMESANO	EVA	ANGELINE	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
17	TI: TARJETA DE	1129809296	DE HOYOS	VELEZ	DILAN	DAVID	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
18	TI: TARJETA DE	1121547880	DIAZ	FLOREZ	STEBAM	DAVID	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
19	TI: TARJETA DE	1062533892	DUSSAN	ESPITIA	SANTIAGO		.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
20	TI: TARJETA DE	1067097100	ESCOBAR	MEDRANO	VICTORIA	ISABEL	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
21	TI: TARJETA DE	1067096973	GARCES	MENDOZA	MONTSERRAT		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
22	TI: TARJETA DE	1067097016	GAVIRIA	DE LA OSSA	IAN	ANDRES	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
23	TI: TARJETA DE	1056957484	GIL	LUNA	JUAN	ANDRES	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
24	TI: TARJETA DE	1033497929	GONZALEZ	VERGARA	MICHEL		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
25	TI: TARJETA DE	1037128635	GUTIERREZ	HERNANDEZ	MARIA	ESTHER	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
26	TI: TARJETA DE	1067097390	HERNANDEZ	ARENAS	EILIN	SOFIA	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
27	TI: TARJETA DE	1067097535	HERNANDEZ	FLOREZ	KIARA	MARIA	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
28	TI: TARJETA DE	1067097224	HOYOS	VELASQUEZ	ALEJANDRO		.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
29	TI: TARJETA DE	1129809392	JULIO	NARVAEZ	LUCIANA		.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
30	TI: TARJETA DE	1067096987	LANDERO	PEREZ	SYNAEL		.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
31	TI: TARJETA DE	1067096004	LIÑAN	CONTRERAS	YESITH	ANTONIO	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
32	TI: TARJETA DE	1068439384	LOPEZ	PEREZ	MATIAS	RICARDO	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
33	TI: TARJETA DE	1067097175	LUNA	DIAZ	SANTIAGO		.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
34	TI: TARJETA DE	1062683058	LUNA	PEREZ	NATALI	MICHEL	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					
35	TI: TARJETA DE	1129809303	MARTINEZ	PAYARES	SAID	JOSE	.	M	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Luz Puente

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Luz Puente

NOTA: El operador responsable de la prestación de servicios en los establecimientos a que se refiere el presente documento, es el responsable de la prestación de los servicios de alimentación en los establecimientos educativos. El presente documento es un instrumento de control de la prestación de los servicios de alimentación en los establecimientos educativos. El presente documento es un instrumento de control de la prestación de los servicios de alimentación en los establecimientos educativos. El presente documento es un instrumento de control de la prestación de los servicios de alimentación en los establecimientos educativos.

Alicia Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CÓRDOBA

22

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMACAJT

548

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123078000277

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

· PREPARADA EN SITIO

X

☐ INDUSTRIALIZADA☐ **CATERING**

OLLA COMUNI

[illegible]

OBSERVACIONES:

107 Owen

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

los puentes

[illegible]

Arden Hennings

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

48

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

548

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000277

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

h2 puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

h2 puentes
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
- El control de la entrega de alimentos y de la calidad de los mismos.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes.
- La entrega de los alimentos a los docentes.
- La entrega de los alimentos a los padres de familia.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con discapacidad.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con necesidades especiales.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con enfermedades crónicas.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con alergias.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con intolerancias.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas especiales.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas vegetarianas.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas veganas.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin gluten.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin lactosa.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin azúcar.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin sal.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin cafeína.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin alcohol.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin drogas.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin tabaco.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin cannabis.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin opiáceos.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin heroína.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin cocaína.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin metanfetamina.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin MDMA.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin LSD.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin psilocibina.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin mescalina.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin DMT.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin ketamina.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin GHB.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Rohypnol.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Valium.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Xanax.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Klonopin.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Librium.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Serenite.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Miltown.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Meclizolam.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Zolpidem.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Zaleplon.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Eszopiclona.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Doxylamine.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Diphenhydramine.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Benadryl.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Aspirin.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Ibuprofen.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Naproxen.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Celecoxib.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Celebrex.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Vioxx.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin RoxyAid.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Motrin.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Advil.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Aleve.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol Extra Strength.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 3.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 4.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 6.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 8.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 10.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 12.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 15.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 20.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 25.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 30.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 35.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 40.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 45.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 50.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 55.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 60.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 65.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 70.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 75.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 80.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 85.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 90.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 95.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 100.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 105.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 110.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 115.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 120.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 125.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 130.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 135.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 140.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 145.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 150.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 155.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 160.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 165.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 170.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 175.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 180.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 185.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 190.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 195.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 200.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 205.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 210.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 215.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 220.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 225.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 230.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 235.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 240.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 245.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 250.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 255.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 260.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 265.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 270.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 275.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 280.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 285.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 290.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 295.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 300.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 305.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 310.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 315.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 320.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 325.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 330.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 335.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 340.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 345.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 350.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 355.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 360.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 365.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 370.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 375.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 380.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 385.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 390.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 395.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 400.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 405.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 410.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 415.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 420.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 425.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 430.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 435.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 440.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 445.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 450.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 455.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 460.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 465.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 470.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 475.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 480.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 485.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 490.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 495.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 500.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 505.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 510.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 515.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 520.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 525.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 530.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 535.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 540.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 545.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 550.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 555.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 560.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 565.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 570.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 575.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 580.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 585.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 590.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 595.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 600.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 605.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 610.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 615.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 620.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 625.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 630.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 635.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 640.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 645.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 650.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 655.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 660.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 665.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 670.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 675.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 680.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 685.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 690.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 695.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 700.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 705.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 710.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 715.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 720.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 725.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 730.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 735.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 740.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 745.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 750.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 755.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 760.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 765.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 770.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 775.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 780.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 785.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 790.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylenol 795.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes con dietas sin Tylen



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
106	TI: TARJETA DE	1067096828	IBARRA	LOPEZ	JHADITH			F	6	CAM/IT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:
102 Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
102 Puentes

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. El control de la calidad del servicio entregado, asegurando que se entregue el servicio de acuerdo a lo establecido en el Plan de Alimentación y en el presupuesto de los recursos.
2. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
a. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
b. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
c. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
d. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
e. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
f. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
g. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
h. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
i. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
j. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
k. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
l. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
m. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
n. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
o. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
p. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
q. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
r. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
s. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
t. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
u. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
v. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
w. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
x. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
y. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:
z. La gestión del control de calidad del servicio, para lo cual debe tener a su cargo:

AIDER HERNANDEZ
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

50

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

548

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123078000277

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
141	CE:CÉDULA DE	13032599	ROJAS	MEDINA	YONAYKER	JESUS	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
- El control de la calidad del servicio y su cumplimiento, asegurando que se cumpla con los estándares de calidad.
- La entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en el momento y lugar establecidos.
- El control de la asistencia de los beneficiarios al servicio.
- El control de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en el momento y lugar establecidos.

ASOCA HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible][illegible]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 8

53

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

548

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000277

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

PREPARADA EN SITO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
246	TI: TARJETA DE	1038479574	CARVAJAL	GOMEZ	YADITH		.	F	8	CAJMAJIT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El análisis de cada documento ingresado a la plataforma, diligenciarla y validar la información antes de ingresarla al Sistema de Información del Programa (SIP) y antes de diligenciar la entrega de los complementos alimentarios.
2. La firma del operador responsable de la verificación del registro para el seguimiento, monitoreo y control del grupo en el proceso de entrega de los complementos alimentarios.
3. El proceso de entrega de los complementos alimentarios debe ser realizado por el personal designado para ello.

ARICA HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



54



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 548
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											26	27	28	29	30												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
281	TI: TARJETA DE	1067095898	PACHECO	ESTRADA	ADRIANA	LUCIA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:
Nombre del responsable operador: *W2 Puente*
Firma del responsable operador: *W2 Puente*

AD FA. El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El análisis de riesgo de contaminación de alimentos. El personal debe recibir capacitación en las técnicas de higiene personal y en el uso de los equipos de protección personal.
El personal debe cumplir con las normas de bioseguridad y salud pública.
El personal debe cumplir con las normas de bioseguridad y salud pública.
El personal debe cumplir con las normas de bioseguridad y salud pública.

Aigen Hernandez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

648

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											26	27	28	29	30																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
316	TI: TARJETA DE	1067095367	AVILEZ	LOPEZ	YULIANA			F	9	CAM/JT		X		X	X																		4							
317	TI: TARJETA DE	1067095235	AVILEZ	RUIZ	EMIR	ANDRES		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
318	TI: TARJETA DE	1103111114	BALLESTEROS	ARRIETA	JUAN	MANUEL		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
319	TI: TARJETA DE	1067094419	BALTAZAR	BENITEZ	SAURY	SOFIA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
320	TI: TARJETA DE	1138082168	BANQUEZ	LEON	GABRIEL	DAVID		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
321	TI: TARJETA DE	1138080078	BARON	AYALA	LINA	MARCELA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
322	TI: TARJETA DE	1129807943	BARRIOS	ARGUMEDO	ANDRES	FELIPE		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
323	TI: TARJETA DE	1067935196	BARRIOS	MORIS	MATEO	JAVIER		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
324	TI: TARJETA DE	1048292334	BEDOYA	DIAZ	ADRIANA			F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
325	TI: TARJETA DE	1067095576	BELLO	URDA	JUAN	CAMILO		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
326	TI: TARJETA DE	1067095507	BENAVIDES	SANCHEZ	VERONICA	ESTHER		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
327	TI: TARJETA DE	1129807962	BENITEZ	CIPRIANO	MARIAN			F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
328	TI: TARJETA DE	1129807585	BOHORQUEZ	ORTIZ	JESUS	MANUEL		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
329	TI: TARJETA DE	1129807503	CALDERA	ALVAREZ	BRUNO	JOSE		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
330	TI: TARJETA DE	1129807614	CANTILLO	SOTO	YURANIS	ISABEL		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
331	TI: TARJETA DE	1129808039	CARDENAS	MARTINEZ	SEBASTIAN			M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
332	TI: TARJETA DE	1129807828	CARRASCAL	HOYOS	HECTOR	JOSE		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
333	TI: TARJETA DE	1043987794	DALLOS	LONDOÑO	JESUS	MANUEL		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
334	TI: TARJETA DE	1129807544	DAVID	BEDOYA	LACIDES	MANUEL		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
335	TI: TARJETA DE	1067095686	DE LA OSSA	FLOREZ	JUAN	ANDRES		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
336	TI: TARJETA DE	1067095349	DIAZ	BERTEL	GENESIS			F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
337	TI: TARJETA DE	1124042199	DIAZ	FLOREZ	SEBASTIAN	ELIAS		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
338	TI: TARJETA DE	1129807933	DOMINGUEZ	MARQUEZ	VALERI			F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
339	TI: TARJETA DE	1067095575	DUARTE	BERTEL	MILAN	ANDREA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
340	TI: TARJETA DE	1021930805	DUQUE	ORTEGA	STEPHANIE			F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
341	TI: TARJETA DE	1067094724	DURANGO	PEREZ	MARLEN			F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
342	TI: TARJETA DE	1138081792	ESPITIA	PELAYO	DULCE	MARIA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
343	TI: TARJETA DE	1067963784	FARIÑO	COLINA	ANGELICA	CAROLINA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
344	TI: TARJETA DE	1067095508	GENES	MARTINEZ	ALEJANDRA	YOHANA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
345	TI: TARJETA DE	1067095379	GONZALEZ	GOMEZ	DINA	LUZ		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
346	TI: TARJETA DE	1067093380	GONZALEZ	MONTERROZA	ANYELINA			F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
347	TI: TARJETA DE	1023397133	GONZALEZ	PATERNINA	ROSA	MARIA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
348	TI: TARJETA DE	1067095269	GONZALEZ	RAMIREZ	JOSE	ARTURO		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
349	TI: TARJETA DE	1129807833	GONZALEZ	SIERRA	DANNA	SOFIA		F	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							
350	PPT: PERMISO	6550163	GUERRA	SANTAELLA	SAIR	DANIEL		M	9	CAM/JT		X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

LUZ ELENA PUENTES
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

LUZ ELENA P.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educados debe tener en cuenta:
1. El operador debe estar debidamente capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
2. El operador debe estar debidamente capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
3. El operador debe estar debidamente capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
4. El operador debe estar debidamente capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
5. El operador debe estar debidamente capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

AIDER HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 11

56

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ

548

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000277

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

OBSERVACIONES:

Lucelena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luc Elena P

NOTA: El operador es responsable de proveer el servicio en las establecimientos educativos de la zona a su cargo.
El servicio de este documento es gratuito y de carácter informativo. El operador no es responsable de los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso de este documento.
La firma del operador debe ser legible y debe estar acompañada de la fecha y hora de la entrega del servicio.
El presente documento debe ser entregado al operador en la fecha y hora de la entrega del servicio.

Aída Hermann

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



59

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

548

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000277

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

☐

CATERING

☐

OLLA COMUN

☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de este documento debe ser el original o una copia autenticada por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
- La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el documento de registro de la institución educativa.
- El presente documento debe ser entregado al operador responsable para la entrega de los complementos alimentarios del mes.

Aída Henning

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE N° de Páginas 16

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123079000277
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
	AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:
Luz Elena Puentes

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Jc2 Elena P

NOTA: Es requerido aprobar ambas partes del servicio. En caso de haberse cancelado el servicio, se debe cancelar el pago. En caso de haberse cancelado el servicio, se debe cancelar el pago. En caso de haberse cancelado el servicio, se debe cancelar el pago.

ALDEN HERNANDEZ

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SIN FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



59

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
123079000277
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

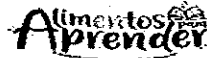
Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El horario de entrega de alimentos (según el horario establecido en el contrato) y el horario de atención al público (según el horario establecido en el contrato).
La forma del presente documento de asistencia debe ser la misma que la utilizada en el contrato de prestación de servicios.
El presente documento de asistencia debe ser firmado por el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos.

Aída Hernández

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



60

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000277
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
491	TI: TARJETA DE	1129805792	CARDENAS	MARTINEZ	MIGUEL	ANDRES	.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
492	TI: TARJETA DE	1129807493	CARDOZO	RIOS	SANTIAGO		.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
493	TI: TARJETA DE	1127348692	CASTILLA	CONTRERAS	LUIS	GUILLERMO	.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
494	TI: TARJETA DE	1129805963	CASTILLO	ARRIETA	KARLA	VANESSA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
495	TI: TARJETA DE	1067093799	CHARRY	SEGUANES	LUISA	FERNANDA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
496	TI: TARJETA DE	1129807545	CLETO	DIAZ	FEY	JASURY	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
497	TI: TARJETA DE	1138082174	CONTRERAS	ARGUMEDO	EDUAR	ENRIQUE	.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
498	TI: TARJETA DE	1067094098	CONTRERAS	PEREZ	RICARDO	DE JESUS	.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
499	TI: TARJETA DE	1129807615	CORDERO	RUIZ	FREDY	ANDRES	.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
500	TI: TARJETA DE	1129807571	CORONADO	DE HOYOS	MILEYDIS	PAOLA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
501	CC: CÉDULA DE	1064190320	DE LA ROSA	GASPAR	SANTIAGO		.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
502	CC: CÉDULA DE	1038101364	DE LA ROSA	GASPAR	SEBASTIAN		.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
503	TI: TARJETA DE	1067094951	DIAZ	VILLAMIZAR	YEIMI	PAOLA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
504	TI: TARJETA DE	1067094368	DUARTE	BETEL	ALAN	CAMILO	.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
505	TI: TARJETA DE	1062440994	DUSSAN	ESPITA	SHARA	LUZ	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
506	TI: TARJETA DE	1129807368	ESCOBAR	FLOREZ	CARLOS	ANDRES	.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
507	CC: CÉDULA DE	1129805219	ESTRADA	TERAN	VALERIA		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
508	TI: TARJETA DE	1129807574	FERNANDEZ	PESTANA	ROSA	ELVIRA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
509	TI: TARJETA DE	1129807224	FLOREZ	BELLO	ALEJANDRA		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
510	TI: TARJETA DE	1129807395	FLOREZ	ZABALA	SARAY		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
511	TI: TARJETA DE	1129807611	GUERRA	OSORIO	JUAN	LUIS	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
512	TI: TARJETA DE	1067093756	GUTIERREZ	ROMAN	MARIA	CAMILA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
513	TI: TARJETA DE	1129805241	HEREDIA	HOYOS	SHARITH	YANETH	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
514	TI: TARJETA DE	1129807279	HEREDIA	HOYOS	YADI	LUZ	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
515	TI: TARJETA DE	1066604757	HERNANDEZ	PARRA	EILEEN	ROSA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
516	TI: TARJETA DE	1067094355	HERRERA	PAEZ	ASHLIS	SOFIA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
517	TI: TARJETA DE	1129807723	HOYOS	TUIRAN	AIRANNA		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
518	TI: TARJETA DE	1129807619	HUERTA	SUAREZ	TALIA	MARCELA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
519	TI: TARJETA DE	1101452405	LLERENA	LARA	YERALDIN		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
520	TI: TARJETA DE	1104422201	LOPEZ	AVILEZ	TANIA		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
521	TI: TARJETA DE	1129805665	MADERA	PEREZ	CRISTOFER		.	M	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
522	TI: TARJETA DE	1063291544	MENDOZA	ENSUNCHO	LISETH		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
523	TI: TARJETA DE	1138081462	MENDOZA	HOYOS	PAOLA	ANDREA	.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
524	TI: TARJETA DE	1067093553	MIRANDA	GUERRA	MELISA		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						
525	TI: TARJETA DE	1129807581	MONTES	MONTES	ALEJANDRA		.	F	11	CAM/IT	X	X	X	X																					4						

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La entrega de la alimentación debe ser en tiempo y forma, de acuerdo a lo establecido en el contrato.
2. La entrega de la alimentación debe ser en tiempo y forma, de acuerdo a lo establecido en el contrato.
3. La entrega de la alimentación debe ser en tiempo y forma, de acuerdo a lo establecido en el contrato.
4. La entrega de la alimentación debe ser en tiempo y forma, de acuerdo a lo establecido en el contrato.
5. La entrega de la alimentación debe ser en tiempo y forma, de acuerdo a lo establecido en el contrato.

Alegra Henao

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



61

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MARISCAL SUCRE SEDE IE MARISCAL SUCRE
123079000277
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Luz Elena Puentes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Elena P

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención. El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención.
El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención. El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención.
El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención. El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención.
El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención. El control de la entrega de alimentos y de los documentos de asistencia de los niños en los días de atención.

Aldo Herrmann

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

62



Almuerzo
Aprender

Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-CP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA			CÓDIGO DANE	223079000034
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENAVISTA			CÓDIGO DANE	079
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	MANUEL DEL CRISTO NAVAS TAMARA				

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
CE EL VIALANO	CAIM/CAIT	90	4	-
	ALMUERZO			360
ESC RUR BELLA VISTA	CAIM/CAIT	11	4	-
	ALMUERZO			44
ESC RUR EL MARTILLO	CAIM/CAIT	21	4	-
	ALMUERZO			84
ESC RUR MIX RUPERTO MARTINEZ	CAIM/CAIT	11	4	-
	ALMUERZO			44
CENT EDUC MEJOR ESQUINA	CAIM/CAIT	181	4	-
	ALMUERZO			724
ESC LAS FLORES	CAIM/CAIT	11	4	-
	ALMUERZO			44
ESC RUR MIX LA LINEA	CAIM/CAIT	9	4	-
	ALMUERZO			36
TOTAL		-	-	1.336

CAIM/CAIT = 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 RACION INDUSTRIALIZADA	Nº DE TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ETNICAS				
POBLACION 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:	DIA	04	MUNICIPIO DE BUENAVISTA	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR	cc 2369981			2026	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	MANUEL DEL CRISTO NAVAS TAMARA		C.C. 7.369.981		



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE
Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

63

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE CENT EDUC EL VIAJANO
223079000051
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	RC:REGISTRO C	1038146298	GUTIERREZ	HOYOS	MELANI			F	-1	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES:

ENTIA CONTRERAS
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
ENTIA CONTRERAS
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad de los alimentos y de los servicios de atención a la alimentación.
El control de la higiene y el estado de conservación de los alimentos.
El control de la higiene y el estado de conservación de los utensilios.
El control de la higiene y el estado de conservación de los ambientes.
El control de la higiene y el estado de conservación de los servicios.
El control de la higiene y el estado de conservación de los recursos.

MANUEL NAVAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE CENT EDUC EL VIAJANO N° de Páginas 3
Educación



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 90

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE CENT EDUC EL VIAJANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000051
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1129807898	MARQUEZ	PEÑA	MARIA	ISABEL	.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
37	TI: TARJETA DE	1129809259	MEJIA	HEREDIA	LISBETH		.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
38	TI: TARJETA DE	1067096831	SOTO	ALEMAN	ELIZABETH		.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
39	RC:REGISTRO C	1129809208	SOTO	FLOREZ	ORIANA		.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
40	TI: TARJETA DE	1067094382	SUAREZ	SUAREZ	YURANIS	PATRICIA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
41	TI: TARJETA DE	1066575319	VERGARA	SILVA	MATIAS		.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
42	TI: TARJETA DE	1138083845	VILLEGAS	FERNANDEZ	KEVIN	SAMUTH	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
43	TI: TARJETA DE	1129809538	ZULETA	HEREDIA	ANGEL	GABRIEL	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
44	RC:REGISTRO C	1129809222	BRACAMONTE	RIVERO	LUIS	GABRIEL	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
45	TI: TARJETA DE	1067095688	CARRASCAL	RIOS	JUAN	DIEGO	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
46	TI: TARJETA DE	1063303261	CERPA	MONTERROSA	ELIANYS		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
47	TI: TARJETA DE	1066607227	FLOREZ	SEIZA	SAMUEL		.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
48	TI: TARJETA DE	1067096179	MARQUEZ	MONTERROSA	ANDRES	FELIPE	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
49	TI: TARJETA DE	1129807932	MEJIA	HEREDIA	HUGO	ANTONIO	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
50	RC:REGISTRO C	1066748016	MORELO	LORA	SOFIA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
51	TI: TARJETA DE	1066574508	OSORIO	VEGA	HEYDER		.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
52	TI: TARJETA DE	1067096427	PEREZ	RIOS	LUIS	ANGEL	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
53	RC:REGISTRO C	1058430330	POLO	BARRIOS	MARIANGEL		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
54	TI: TARJETA DE	1067094391	TEJADA	RODRIGUEZ	JUAN	GUILLERMO	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
55	RC:REGISTRO C	1185463905	VALDERRAMA	RIVERO	YARITZA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
56	TI: TARJETA DE	1129805324	VERGARA	CAPACHERO	DAIR	JHOSETH	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
57	TI: TARJETA DE	1066574577	VERGARA	SILVA	VALERIA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
58	TI: TARJETA DE	1067096722	WILCHES	HOYOS	JADY	SOFIA	.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
59	TI: TARJETA DE	1067095549	HEREDIA	ARRIETA	JOHAN	SEBASTIAN	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
60	TI: TARJETA DE	1067095510	HEREDIA	GONZALEZ	DENDRIS	LUZ	.	F	8	CAA		X	X	X	X																		4						
61	TI: TARJETA DE	1067095511	HEREDIA	GONZALEZ	ZURIS	ZATAY	.	F	8	CAA		X	X	X	X																		4						
62	TI: TARJETA DE	1064191359	HERNANDEZ	BUSTAMANTE	YENIS	PAOLA	.	F	8	CAA		X	X	X	X																		4						
63	RC:REGISTRO C	1148695774	JULIO	PADILLA	MANUEL	EDUARDO	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
64	TI: TARJETA DE	1063298723	ORTEGA	PASTRANA	JHOAN	ALBERTO	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
65	TI: TARJETA DE	1063299900	PASTRANA	PEREZ	MARIA	ISABEL	.	F	8	CAA		X	X	X	X																		4						
66	TI: TARJETA DE	1063299818	ROMERO	BASILIO	JAIDER	DE JESUS	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
67	RC:REGISTRO C	1067094036	ROMERO	BASILIO	YONATAN		.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
68	TI: TARJETA DE	1067925635	VERGARA	LOBO	MATEO		.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
69	TI: TARJETA DE	1038126903	VILLALOBOS	JARAMILLO	JADER		.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
70	TI: TARJETA DE	1066737623	HEREDIA	ARRIETA	FABIAN	DAVID	.	M	9	CAA		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

ENTIA COMMERAS
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
ENTIA COMMERAS
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
- El control de la calidad del servicio prestado, distribuyendo el servicio de acuerdo a las necesidades de los estudiantes.
- El control de la calidad del servicio prestado, distribuyendo el servicio de acuerdo a las necesidades de los estudiantes.
- El control de la calidad del servicio prestado, distribuyendo el servicio de acuerdo a las necesidades de los estudiantes.
- El control de la calidad del servicio prestado, distribuyendo el servicio de acuerdo a las necesidades de los estudiantes.

MANUEL NAVAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE
Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

65

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE CENT EDUC EL VIAJANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223079000051

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días consumidos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
71	TI: TARJETA DE	1067911421	JULIO	HOYOS	SAIDITH	PAOLA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

OBSERVACIONES:

Aura Monterrosa
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Aura Monterrosa

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. En cualquier momento de la jornada de atención, el operador responsable debe estar presente en los establecimientos educativos.
2. En presencia del funcionario del establecimiento educativo, el operador responsable debe firmar el libro de asistencia.
3. La firma del operador responsable debe estar firmada y sellada por el funcionario responsable del establecimiento educativo.
4. El presente formato debe ser firmado y sellado por el funcionario responsable del establecimiento educativo.

Manuel Nauts
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE ESC RUR BELLAVISTA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079001073
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:
Jocely Mante
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Jocely Mante
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente formulario es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y debe ser devuelto en su totalidad al finalizar el periodo de atención. No se permite su uso para fines ajenos a los establecidos en el presente formulario. El uso indebido de este formulario será sancionado de acuerdo a lo establecido en el artículo 172 del Código Penal. El presente formulario es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y debe ser devuelto en su totalidad al finalizar el periodo de atención. No se permite su uso para fines ajenos a los establecidos en el presente formulario. El uso indebido de este formulario será sancionado de acuerdo a lo establecido en el artículo 172 del Código Penal.

Manuel Norvas
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Manuel Norvas
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

MANUEL NAVAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE ESC RUR MIX RUPERTO MARTINEZ N° de Páginas 1

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE ESC RUR MIX RUPERTO MARTÍNEZ

223079000972

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

MAUVEL NAGAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Rector Establecimiento Educativo



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000034
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
1	RC:REGISTRO C	1067098596	DE HOYOS	BEDOYA	YEIMY	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
2	RC:REGISTRO C	1067098584	DE HOYOS	GUERRA	SAMUEL			M	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
3	RC:REGISTRO C	1067098496	DIAZ	MORENO	SALOME			F	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
4	RC:REGISTRO C	1066757004	GERMAN	MIRANDA	JOSETH			M	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
5	RC:REGISTRO C	1074018058	GOEZ	LOPEZ	MATEO			M	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
6	RC:REGISTRO C	1067098407	JULIO	PADILLA	MICHELLE			F	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
7	RC:REGISTRO C	1129809930	PEREZ	TORRES	EMELY			F	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
8	RC:REGISTRO C	1067098716	VELASQUEZ	JIMENEZ	NEMUEL			M	-1	CAA	X	X	X	X																				4								
9	RC:REGISTRO C	1129809851	DE HOYOS	GUERRA	ANDRES	FELIPE		M	0	CAA	X	X	X	X																				4								
10	RC:REGISTRO C	1071440299	DE LA VEGA	ROJAS	ERIC	MATIAS		M	0	CAA	X	X	X	X																				4								
11	RC:REGISTRO C	1074017505	OROZCO	URREGO	JOSE	DANIEL		M	0	CAA	X	X	X	X																				4								
12	RC:REGISTRO C	1129809801	PACHECO	SAEZ	MOISES			M	0	CAA	X	X	X	X																				4								
13	RC:REGISTRO C	1071439209	BURGOS	PIEDRAHITA	ARLITH	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X																				4								
14	RC:REGISTRO C	1129809769	PACHECO	YANEZ	ALEJANDRO			M	1	CAA	X	X	X	X																				4								
15	RC:REGISTRO C	1129809777	PEREZ	SUAREZ	LUIS	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X																				4								
16	RC:REGISTRO C	1067098197	SIERRA	MERCADO	BITTER			M	1	CAA	X	X	X	X																				4								
17	RC:REGISTRO C	1067098224	SUAREZ	TEHERAN	ELISEO			M	1	CAA	X	X	X	X																				4								
18	RC:REGISTRO C	1067098209	TEHERAN	COLOMBO	GRACIELA			F	1	CAA	X	X	X	X																				4								
19	RC:REGISTRO C	1062542735	CABRERA	MACEA	SAMARA			F	2	CAA	X	X	X	X																				4								
20	RC:REGISTRO C	1067098125	GUERRERO	BARRIO	MARIA	VICTORIA		F	2	CAA	X	X	X	X																				4								
21	RC:REGISTRO C	1129809658	MARTINEZ	TEHERAN	BETRANY			F	2	CAA	X	X	X	X																				4								
22	RC:REGISTRO C	1129809645	MEDELLIN	PANTOJA	SAMANTA			M	2	CAA	X	X	X	X																				4								
23	RC:REGISTRO C	1067097904	OSPINO	PALACIO	YAIRA			F	2	CAA	X	X	X	X																				4								
24	RC:REGISTRO C	1074015591	PALENCIA	HERNANDEZ	JHONEIDER			M	2	CAA	X	X	X	X																				4								
25	RC:REGISTRO C	1129809313	SALGADO	TERAN	OMER			M	2	CAA	X	X	X	X																				4								
26	RC:REGISTRO C	1067098073	SUAREZ	SUAREZ	YULEIMIS			F	2	CAA	X	X	X	X																				4								
27	RC:REGISTRO C	1067097974	TEHERAN	HOYOS	KATHERINE			F	2	CAA	X	X	X	X																				4								
28	RC:REGISTRO C	1074014700	BRAVO	DORIA	DARIUS			M	3	CAA	X	X	X	X																				4								
29	RC:REGISTRO C	1073997557	GOEZ	LOPEZ	JESUS	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X																				4								
30	RC:REGISTRO C	1067097496	GONZALEZ	TEHERAN	CRISTIAN	CAMILO		M	3	CAA	X	X	X	X																				4								
31	RC:REGISTRO C	1074014910	HOYOS	BEGAMBRE	DYLAN			M	3	CAA	X	X	X	X																				4								
32	RC:REGISTRO C	1129809638	LOPEZ	TERAN	NIKOOL	JULIANA		F	3	CAA	X	X	X	X																				4								
33	RC:REGISTRO C	1067097683	MADERA	PEREZ	IKER	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X																				4								
34	RC:REGISTRO C	1129809442	MARTINEZ	CONTRERAS	MATEO			M	3	CAA	X	X	X	X																				4								
35	RC:REGISTRO C	1067097781	MELENORES	MONTERROSA	VRIANA			F	3	CAA	X	X	X	X																				4								

OBSERVACIONES:

1.2 Novaty

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio, de acuerdo a lo establecido en la Ley 1712 de 2014.
- La prestación del servicio de alimentación es de carácter obligatorio para el operador de la institución.
- El presente formato es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

Manuel Novaty

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA N° de Páginas 6

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000034
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29		28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	31	30	29	28

OBSERVACIONES:

102 Novales
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

102 Novales
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educacionales de acuerdo con el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y no se presta en los establecimientos de tipo recreativo o de tipo comercial.
2. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educacionales de acuerdo con el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y no se presta en los establecimientos de tipo recreativo o de tipo comercial.
3. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educacionales de acuerdo con el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y no se presta en los establecimientos de tipo recreativo o de tipo comercial.
4. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educacionales de acuerdo con el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y no se presta en los establecimientos de tipo recreativo o de tipo comercial.

Mauricio NAVAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 181

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000034
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1074004424	GRACIANO	SEPULVEDA	LUZ	YESENIA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
72	TI:TARJETA DE I	1067097238	JIMENEZ	ENSUNCHO	ALEJANDRO		.	M	5	CAA		X	X	X	X																			4					
73	TI:TARJETA DE I	1067096584	LOPEZ	TEHERAN	YERI		.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
74	TI:TARJETA DE I	1067096705	OSPINO	PALACIO	YARA	SOFIA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
75	TI:TARJETA DE I	1067097088	PACHECO	ZABALA	MICHEL	ANDREA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
76	RC:REGISTRO C	1074009754	PAEZ	FLOREZ	JAEI		.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
77	RC:REGISTRO C	1066751958	SAIZA	HERNANDEZ	KHEYSS		.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
78	RC:REGISTRO C	1063299886	SOTELO	PEREZ	CAROLINA	ANDREA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
79	TI:TARJETA DE I	1067096522	SUAREZ	PACHECO	DANNA		.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
80	TI:TARJETA DE I	1032280242	SUAREZ	PACHECO	DIEGO	DE JESUS	.	M	5	CAA		X	X	X	X																			4					
81	RC:REGISTRO C	1067096626	VELASQUEZ	GALVAN	BAIRO	ANDRES	.	M	5	CAA		X	X	X	X																			4					
82	TI:TARJETA DE I	1071437670	ARCIA	DE LA VEGA	EMANUEL		.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
83	TI:TARJETA DE I	1068815407	CABALLERO	LAZARO	YONATAN		.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
84	RC:REGISTRO C	1074006658	CARDOZO	FABRA	KAROL	ANDREA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																			4					
85	RC:REGISTRO C	1063300558	DIAZ	MENDOZA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
86	TI:TARJETA DE I	1138088876	ESTRADA	NEGRETE	EVER	ANTONIO	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
87	RC:REGISTRO C	1074000744	GRACIANO	SEPULVEDA	YESID	DE JESUS	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
88	TI:TARJETA DE I	1129809224	GUERRERO	BARRIO	MARIA	VALENTINA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																			4					
89	RC:REGISTRO C	1074008049	HOYOS	BEGAMBRE	KARIN	YESITH	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
90	RC:REGISTRO C	1063299582	HOYOS	SIERRA	EVER	DAVID	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
91	RC:REGISTRO C	1074004553	LOPEZ	MENDOZA	LEYMAR	ANTONIO	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
92	TI:TARJETA DE I	1041267416	MACEA	ANAYA	SAMUEL		.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
93	TI:TARJETA DE I	1020122226	MELENDRES	MONTERROSA	STIVEN		.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
94	TI:TARJETA DE I	1067095759	OSPINO	PALACIO	JUAN	DIEGO	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
95	TI:TARJETA DE I	1129807694	PALACIO	CHAVES	FAYNER		.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
96	CE:CÉDULA DE I	34904370	RIVERO	LEAL	JUAN	MIGUEL	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
97	TI:TARJETA DE I	1129809052	SALGADO	TERAN	MARIA	ANTONIA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																			4					
98	TI:TARJETA DE I	1067096440	SALGADO	VILLERA	JAIR		.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
99	TI:TARJETA DE I	1063299888	SOTELO	PEREZ	JÉFERSON	ANDRES	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
100	TI:TARJETA DE I	1129807691	SUAREZ	SUAREZ	MAYRETH	PATRICIA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																			4					
101	TI:TARJETA DE I	1129808019	SUAREZ	SUAREZ	YEIMER		.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
102	RC:REGISTRO C	1074008266	URANGO	AVILA	EMILETH	CAMILA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																			4					
103	RC:REGISTRO C	1074004890	VALENCIA	CASTRILLON	ARIS	MANUEL	.	M	6	CAA		X	X	X	X																			4					
104	RC:REGISTRO C	1067096627	VELASQUEZ	GALVAN	SARAY	SOFIA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																			4					
105	RC:REGISTRO C	1066807188	ARCIA	ZABALETA	YULIANA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

102 Novales

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

102 Novales

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en el establecimiento educacional debe tener a su cargo:

1. La entrega de los documentos requeridos del sistema de seguimiento y control de la alimentación escolar.

2. La entrega de los documentos requeridos del sistema de seguimiento y control de la alimentación escolar.

3. La entrega de los documentos requeridos del sistema de seguimiento y control de la alimentación escolar.

4. La entrega de los documentos requeridos del sistema de seguimiento y control de la alimentación escolar.

5. La entrega de los documentos requeridos del sistema de seguimiento y control de la alimentación escolar.

MANUEL NAVAS

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

92



INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA N° de Páginas 6

Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

181

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000034
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
106	TI: TARJETA DE	1138087670	BARRIO	PALACIO	MARIA	JOSE		F	7	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

102 Morales
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

102 Morales

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de influencia del programa de alimentación escolar.
2. En caso de ausencia del operador responsable, el servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de influencia del programa de alimentación escolar.
3. La firma del operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe ser legible y debe estar acompañada de la firma del operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la zona de influencia del programa de alimentación escolar.

Manuel Nolas
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA N° de Páginas 6



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

181

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000034
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días consumidos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

102 Morales
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

102 Morales
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio antes establecido debe tener a su cargo:
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad.
El control de la cantidad de alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad.
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad.
El control de la cantidad de alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad.
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad.

Manuel NAVAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA N° de Páginas 6



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

181

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA MEJOR ESQUINA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000034
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	RC-REGISTRO C	1068810322	VELASQUEZ	LAZARO	GEILER	ANDRES	.	M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
177	TI-TARJETA DE	1063290530	DIAZ	MENDOZA	MARIANA	ISABEL	.	F	11	CAA	X	X	X	X																			4						
178	TI-TARJETA DE	1071435143	DORIA	PASTRANA	KAREN	YULIETH	.	F	11	CAA	X	X	X	X																			4						
179	TI-TARJETA DE	1129807777	MARZOLA	REYES	HERNAN	DAVID	.	M	11	CAA	X	X	X	X																			4						
180	TI-TARJETA DE	1067093027	MELENDRES	MONTERROSA	VIANCA		.	F	11	CAA	X	X	X	X																			4						
181	TI-TARJETA DE	1129865680	SEISA	PASTRANA	ANDRES	FELIPE	.	M	11	CAA	X	X	X	X																			4						
182																																							
183																																							
184																																							
185																																							
186																																							
187																																							
188																																							
189																																							
190																																							
191																																							
192																																							
193																																							
194																																							
195																																							
196																																							
197																																							
198																																							
199																																							
200																																							
201																																							
202																																							
203																																							
204																																							
205																																							
206																																							
207																																							
208																																							
209																																							
210																																							

OBSERVACIONES:

102 Morales
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

102 Morales
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos o donde sea de su deber de acuerdo a lo establecido en el artículo 10 de la Ley 1612 de 2013, debe garantizar la calidad de los alimentos que se entregan a los beneficiarios del programa, así como la seguridad alimentaria y nutricional de los mismos. En caso de no cumplir con lo establecido en la Ley 1612 de 2013, el operador responsable será sancionado de acuerdo a lo establecido en el artículo 10 de la Ley 1612 de 2013. La falta de cumplimiento de lo establecido en la Ley 1612 de 2013, podrá ser sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 10 de la Ley 1612 de 2013. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en la Ley 1612 de 2013.

MANUEL NALAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE ESC LAS FLORES N° de Páginas 1

**GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**



DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE ESC LAS FLORES
223079000964
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

4
4
4
4
4
4
4
4
4
4

Nombre del responsable operador: Mayra Contreras

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR
Montana Contreras

4251A: El operador responsable de prestar el servicio en forma estable, continua y adecuada debe tener un plan de contingencia que permita prever y reducir al mínimo los riesgos de interrupción de la prestación de los servicios. El plan de contingencia debe ser aprobado por el Comité de Vigilancia y el Comité de Vigilancia de la Calidad y debe ser actualizado de manera periódica. El plan de contingencia debe ser revisado y actualizado de manera periódica. El plan de contingencia debe ser revisado y actualizado de manera periódica. El plan de contingencia debe ser revisado y actualizado de manera periódica.

Manuel NAVAS
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Manuel Navas
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE ESC RUR MIX LA LINEA N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

96

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 9

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA MEJOR ESQUINA SEDE ESC RUR MIX LA LINEA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000921
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1067098411	BALMACEA	ARTEAGA	SAHILY			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
2	RC:REGISTRO C	1066756095	MENDOZA	SERPA	ELISSA			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
3	RC:REGISTRO C	1129809698	HERNANDEZ	VAQUERO	DAINE			M	1	CAA		X	X	X	X																		4						
4	RC:REGISTRO C	1066530982	BALMACEA	ARTEAGA	KEISSI	DAYANA		F	2	CAA		X	X	X	X																		4						
5	RC:REGISTRO C	1067098220	BARRIO	PALACIO	SARAY			F	2	CAA		X	X	X	X																		4						
6	RC:REGISTRO C	1067098051	PALACIO	TEHERAN	SANTIAGO			M	2	CAA		X	X	X	X																		4						
7	RC:REGISTRO C	1067097444	ESTRADA	NEGRETE	SALOME			F	4	CAA		X	X	X	X																		4						
8	TI: TARJETA DE I	1067097089	BARRIO	PALACIO	JOSE	MIGUEL		M	5	CAA		X	X	X	X																		4						
9	TI: TARJETA DE I	1129809072	PALACIO	CHAVEZ	DALYS	MARGOTH		F	5	CAA		X	X	X	X																		4						
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Graciela Palacio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Graciela Palacio
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación preparado y entregado debe ser de calidad y de acuerdo a las normas establecidas por el Ministerio de Educación y el Ministerio de Salud.
- La forma de presentación de la alimentación debe ser atractiva y de fácil consumo.
- El personal encargado de servir la alimentación debe estar capacitado y cumplir con las normas de higiene.

Manuel Rojas
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Manuel Rojas
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCAJAL			CÓDIGO DANE	223079000603
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENAVISTA			CÓDIGO DANE	079
FECHA DE ELECCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	OSCAR CASTAÑO				

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 RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
CENT EDUC SANTAFE DEL ARCAJAL	CAJM/CAIT			-	
	ALMUERZO	97	4	388	
ESC NVA CASTILLERA N° 2	CAJM/CAIT			-	
	ALMUERZO			-	
TEQUENDAMA 1	CAJM/CAIT	7	4	28	
	ALMUERZO			-	
TOTAL		28	4	112	
		-	-	528	

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

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	NO. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ETNICAS				
POBLACION 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:	MUNICIPIO DE BUENAVISTA	DEL	AÑO	2026
FECHA:	04			
FIRMA DEL RECTOR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	OSCAR CASTAÑO	C.C.	10.892.445	



78

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE I.E. SANTA FÉ DEL ARCIAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000603
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:
Bedis pelayo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Bedis pelayo

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad del servicio de alimentación y de higiene de los alimentos.
La entrega del complemento alimentario a los estudiantes en el momento de la entrega del desayuno.
El control de la higiene personal de los estudiantes y de la limpieza del comedor.
El control de la asistencia de los estudiantes al comedor.
El control de la conducta de los estudiantes en el comedor.
El control de la higiene de los alimentos y de la limpieza del comedor.
El control de la asistencia de los estudiantes al comedor.
El control de la conducta de los estudiantes en el comedor.

Orany Laguarda
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE I.E. SANTA FÉ DEL ARCIAL N° de Páginas 3
GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

Pág. 2

29

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE I.E. SANTA FÉ DEL ARCIAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000803
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

BEDYS PELAYO
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

BEDYS PELAYO

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Santa Fe del Arcial Sede I.E. Santa Fe del Arcial y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Santa Fe del Arcial será sancionada. La presente es una copia impresa de un documento digitalizado y no debe ser utilizada para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Santa Fe del Arcial será sancionada.

OSCAR CASTAÑO G
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



30

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 97

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE I.E. SANTA FÉ DEL ARCIAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000503
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
71	TI: TARJETA DE	1067918416	FERIAS	AVILEZ	MARIA	ISABEL		F	9	CAA		X	X	X	X																		4									
72	TI: TARJETA DE	1067095010	GRANDA	CONTRERAS	DANNA	SOFIA		F	9	CAA		X	X	X	X																		4									
73	TI: TARJETA DE	1129809086	HERRERA	URANGO	ISAID	JHOAN		M	9	CAA		X	X	X	X																		4									
74	TI: TARJETA DE	1067094656	OYOLA	CARMONA	RUBI	ISABEL		F	9	CAA		X	X	X	X																		4									
75	TI: TARJETA DE	1067094306	POLO	ARRIETA	VERONICA	ISABEL		F	9	CAA		X	X	X	X																		4									
76	TI: TARJETA DE	1032252311	CALDERIN	FLOREZ	BRAYAN	ESTIVEN		M	10	CAA		X	X	X	X																		4									
77	TI: TARJETA DE	1129807023	CARDENAS	CONTRERAS	YEYDER	MANUEL		M	10	CAA		X	X	X	X																		4									
78	TI: TARJETA DE	1129807673	CARDENAS	PELAYO	ALVARO	EMILIO		M	10	CAA		X	X	X	X																		4									
79	TI: TARJETA DE	1067091690	CARDENAS	VANEGAS	LUIS	MIGUEL		M	10	CAA		X	X	X	X																		4									
80	TI: TARJETA DE	1067095188	CONTRERAS	HOYOS	VALERIA			F	10	CAA		X	X	X	X																		4									
81	TI: TARJETA DE	1063291496	OSORIO	BENITEZ	YEISON	DAVID		M	10	CAA		X	X	X	X																		4									
82	TI: TARJETA DE	1067093645	OYOLA	NAVARRO	LEIDER	DANIEL		M	10	CAA		X	X	X	X																		4									
83	TI: TARJETA DE	1067094409	POLO	CAPACHERO	SARIT			F	10	CAA		X	X	X	X																		4									
84	TI: TARJETA DE	1129807313	POLO	RAMOS	OMAR	ANDRES		M	10	CAA		X	X	X	X																		4									
85	TI: TARJETA DE	1129807572	SIERRA	VERGARA	SCARLET	JOHANA		F	10	CAA		X	X	X	X																		4									
86	CC: CÉDULA DE	1129807272	CARDENAS	ARCIA	RICARDO	ANTONIO		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
87	TI: TARJETA DE	1129805974	CARDENAS	PELAYO	YULIANA	MARCELA		F	11	CAA		X	X	X	X																		4									
88	TI: TARJETA DE	1067093642	COGOLLO	CONTRERAS	CAMILO	ANDRES		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
89	TI: TARJETA DE	1129807798	ESTRADA	OROZCO	JESUS	DAVID		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
90	TI: TARJETA DE	1129807041	HERRERA	POLO	DAVID	JORGE		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
91	TI: TARJETA DE	1148895822	JERONIMO	URBIÑA	JOEL	ANDRES		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
92	TI: TARJETA DE	1067287293	ORTIZ	JERONIMO	JAVIER	DAVID		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
93	TI: TARJETA DE	1129806037	POLO	CARDENAS	ALFREDO	MANUEL		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
94	TI: TARJETA DE	1129805875	POLO	RAMOS	DUVAN	FELIPE		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
95	TI: TARJETA DE	1129804920	POLO	RAMOS	OSCAR	DARIO		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
96	TI: TARJETA DE	1129805922	RODRIGUEZ	CARDENAS	LUIS	CARLOS		M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
97	TI: TARJETA DE	1129807537	VILLERA	CARDENAS	STIVEN			M	11	CAA		X	X	X	X																		4									
98																																										
99																																										
100																																										
101																																										
102																																										
103																																										
104																																										
105																																										

OBSERVACIONES:

BEDY5 PELAYO
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

BEDY5 PELAYO

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la sala comedor o comedor debe tener la siguiente información:
El servicio de alimentación se presta en la sala comedor o comedor, donde se atiende a los estudiantes de la Institución Educativa Santa Fe del Arcial Sede I.E. Santa Fé del Arcial, en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.
El servicio de alimentación se presta en la sala comedor o comedor, donde se atiende a los estudiantes de la Institución Educativa Santa Fe del Arcial, en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.
El servicio de alimentación se presta en la sala comedor o comedor, donde se atiende a los estudiantes de la Institución Educativa Santa Fe del Arcial, en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.

RODRIGO CASTAÑO
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE ESC NVA CASTILLERA NO 2 N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE ESC NVA CASTILLERA NO 2
223079001022
AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

											FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	RC:REGISTRO C	1067098046	MARTINEZ	CARDENAS	YESMIN	ADRIANA	.	F	2	CI		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

HOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

OSCAR CASTAÑO G.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE TEQUENDAMA 1 N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

Pág. 1

82

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTAFE DEL ARCIAL SEDE TEQUENDAMA 1
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	RC:REGISTRO C	1067098501	TREJO	HOYOS	MICHELL	VIVIANA		F	-1	ci		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de alimentación educativa debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación educativa se presta a título gratuito y sin fines de lucro.
El servicio de alimentación educativa se presta a título gratuito y sin fines de lucro.
El servicio de alimentación educativa se presta a título gratuito y sin fines de lucro.
El servicio de alimentación educativa se presta a título gratuito y sin fines de lucro.

Nombre del Establecimiento Educativo
Firma del Establecimiento Educativo

83



Almuerzo
Aprender

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA			CÓDIGO DANE	223079000905
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENAVISTA			CÓDIGO DANE	079
FECHA DE EJECUCION	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	JOHN JAIRO VALLE ROLDAN				

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 DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES		
ESC NVA POLONIA	CAJM/CAIT	25	4	100		
	ALMUERZO			-		
LE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	CAJM/CAIT	435	4	1.740		
	ALMUERZO	18	4	72		
ESC NVA GENOVA	CAJM/CAIT	14	4	56		
	ALMUERZO			-		
ESC NVA SAN JOSE	CAJM/CAIT			-		
	ALMUERZO	42	4	168		
ESC NVA VILLA ESPERANZA	CAJM/CAIT	17	4	68		
	ALMUERZO			-		
ESC STA FE DE VILLA FATIMA	CAJM/CAIT	26	4	104		
	ALMUERZO			-		
TOTAL				2.308		

CAJM/CAIT = 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 CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACION 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:		MUNICIPIO DE BUENAVISTA	
FECHA:	DIA 04	DEL	AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR	29/01/26		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JOHN JAIRO VALLE ROLDAN	C.C.	78.321.534



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC NVA POLONIA N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC NVA POLONIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000948
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

CINA MORANO
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
CINA MORANO
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El acceso de los estudiantes al servicio de alimentación debe ser gratuito y no debe ser condicionado a la inscripción o pago de matrícula.
La firma del responsable de la alimentación debe estar presente en el documento de asistencia y en el documento de entrega de la alimentación.
El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable de la alimentación.

Martina Sarmiento
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

85



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA N° de Páginas 13

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1038146925	ALVAREZ	VILLALOBO	MARIA	DEL CARMEN	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
2	RC:REGISTRO C	1066576710	ARTEGA	SIERRA	MAURA	SOFIA	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
3	RC:REGISTRO C	1067098155	BALLESTEROS	PARRA	JULIANA		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
4	RC:REGISTRO C	1038146202	BALLESTEROS	TORREGROSA	MAIRENA		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
5	RC:REGISTRO C	1066576880	CHIMA	CUELLO	HEINNER		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
6	RC:REGISTRO C	1066576894	CORREA	ARGUMEDO	VIOLETA	MARGARITA	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
7	RC:REGISTRO C	1129809788	DIAZ	PEREIRA	STIVEN		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
8	RC:REGISTRO C	1066576834	FERNANDEZ	ALVAREZ	STARLYN	DAVID	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
9	RC:REGISTRO C	1067098095	FLOREZ	LOPEZ	KARELIS		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
10	RC:REGISTRO C	1067098198	FLOREZ	SALAS	ANDI		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
11	RC:REGISTRO C	1067098362	FLOREZ	VIDAL	ELIAN	DAVID	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
12	RC:REGISTRO C	1066576897	MARIN	GOMEZ	DILAN		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
13	RC:REGISTRO C	1066576842	MEJIA	SOLANO	ANGEL	DAVID	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
14	RC:REGISTRO C	1067098458	MENDEZ	GENES	MARIA	CELESTES	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
15	RC:REGISTRO C	1063312944	MONTES	PEREZ	ALLA		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
16	RC:REGISTRO C	1013373468	MONTOYA	DORIA	THIAGO		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
17	RC:REGISTRO C	1129809805	MORENO	NISPERUZA	DEIMER		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
18	RC:REGISTRO C	1066576748	ORTIZ	CAMPOS	EMILY		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
19	RC:REGISTRO C	1067098708	OVIEDO	GOMEZ	FABIAN		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
20	RC:REGISTRO C	1201281355	PEREZ	AVILA	KARLA	VICTORIA	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
21	RC:REGISTRO C	1067097982	PEREZ	AVILA	YIR	BERTO	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
22	RC:REGISTRO C	1067098266	PEREZ	CACERES	ALAN	JUNIOR	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
23	RC:REGISTRO C	1034791805	PEREZ	PEÑATE	YISHAQ	ANDRES	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
24	RC:REGISTRO C	1067098271	PEREZ	RIOS	MAXIMILIANO		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
25	RC:REGISTRO C	1066576692	POLONIA	ARRIETA	CAMILO	ANDRES	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
26	RC:REGISTRO C	1129809751	QUINTERO	BULA	ZULEMA	MARIA	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
27	RC:REGISTRO C	1067098231	RAMIREZ	ARTUZ	MARIANGEL		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
28	RC:REGISTRO C	1066576736	RAMIREZ	DIAZ	KEILER	DAVID	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
29	RC:REGISTRO C	1066576746	RAMOS	MORELO	DYLAN	JAVIER	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
30	RC:REGISTRO C	1067098860	RAMOS	NARVAEZ	MELANY		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
31	RC:REGISTRO C	1066576735	RUBIO	ALDANA	EMILIANO		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
32	RC:REGISTRO C	1066576878	RUIZ	CAMPO	SADAY		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
33	RC:REGISTRO C	1129809811	RUIZ	MIRANDA	MARIA	ISABEL	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
34	RC:REGISTRO C	1045531898	USUGA	PEREZ	ANGEL	JESUS	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							
35	RC:REGISTRO C	1067098363	VIDAL	ARROYO	MAICOL		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																	4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Arturo Gera

Arturo Gera

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educacional debe tener presente:
El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fatima Sede IE NTRA SRA DE FATIMA, en el horario de 7:00 a 8:00 horas.
La firma del operador responsable de la alimentación en el establecimiento educacional debe ser la misma que la que aparece en el contrato de prestación de servicios.
El presente documento debe ser firmado por el operador responsable de la alimentación en el establecimiento educacional.

Martha Sierra
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Martha Sierra

86



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA N° de Páginas 13

Educación



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJ: 435
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
36	RC:REGISTRO C	1129809771	YEPEZ	CORDERO	LAURA	SOFIA		F	1	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
37	RC:REGISTRO C	1038650395	ALVAREZ	SIERRA	LUIS	ANGEL		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
38	RC:REGISTRO C	1066754610	ARGUMEDO	POSSO	DANIEL	JULIAN		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
39	RC:REGISTRO C	1063310701	ARIAS	MORALES	MILAN	ESTIVEN		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
40	RC:REGISTRO C	1053007152	ARROYO	CONDE	ORLANDO	JOSE		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
41	RC:REGISTRO C	1066576351	ARZUZA	RUIZ	MIMDY			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
42	RC:REGISTRO C	1063311550	BALDOVINO	OSORIO	LUIS	ANGEL		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
43	RC:REGISTRO C	1233918572	BARRETO	TORREGROSA	LUCIANA	ALEXANDRA		F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
44	RC:REGISTRO C	1067097948	CAMARGO	SOTELO	YULIANA			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
45	RC:REGISTRO C	1067098049	CAMPUZANO	RAMOS	MATIAS			M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
46	RC:REGISTRO C	1129809597	CAUSIL	ARRIETA	TALIANA			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
47	TI: TARJETA DE I	1067097596	FLOREZ	NISPERUZA	JOHAN	ANDRES		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
48	RC:REGISTRO C	1066576965	HURTADO	MARTINEZ	MATIAS	JOSE		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
49	RC:REGISTRO C	1067098109	IMBACHI	FLOREZ	HANNA	LUZ		F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
50	RC:REGISTRO C	1143272300	LARIOS	ACOSTA	SHEYLA	SOFIA		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
51	RC:REGISTRO C	1066576449	MARTINEZ	ARTUZ	DULCE	MARIA		F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
52	TI: TARJETA DE I	1038141541	MARTINEZ	TORREGROSA	CRISTIAN			M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
53	RC:REGISTRO C	1038144550	MENDOZA	IBAÑEZ	JIREH			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
54	RC:REGISTRO C	1233041073	MESTRA	ORTEGA	YOJAINA			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
55	RC:REGISTRO C	1067096181	MUSLACO	MIRANDA	ANUAR	ANTONIO		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
56	RC:REGISTRO C	1069508024	NISPERUZA	ROSARIO	JOSE	LUIS		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
57	RC:REGISTRO C	1103521798	ORTEGA	RODRIGUEZ	ELIAN	DAVID		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
58	RC:REGISTRO C	1066576543	OSORIO	PADILLA	THALIANA			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
59	RC:REGISTRO C	1038486202	PALOMINO	PEREIRA	SALOME			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
60	RC:REGISTRO C	1066577004	PINEDA	OVIEDO	ORIANA	SOFIA		F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
61	RC:REGISTRO C	1129809631	RAMIREZ	SAEZ	CELENA			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
62	RC:REGISTRO C	1129809632	RAMIREZ	SAEZ	CELESTE			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
63	RC:REGISTRO C	1063311221	RAMOS	NARVAEZ	AMAURI	JOSE		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
64	RC:REGISTRO C	1038141453	RAMOS	NARVAEZ	JHOAN	MATIAS		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
65	RC:REGISTRO C	1067097818	ROMERO	VERGARA	DILAN	JOSE		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
66	RC:REGISTRO C	1129809681	RUIZ	FUENTES	MARTIN	ELIAS		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
67	RC:REGISTRO C	1129809662	SALGADO	MURILLO	MAURA			F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
68	RC:REGISTRO C	1103759223	TORREZ	FLOREZ	CARLOS	DANIEL		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
69	RC:REGISTRO C	1066576486	VEGA	PEREZ	ALEX	DAVID		M	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							
70	RC:REGISTRO C	1129810009	VERONA	ZULUAGA	LAURA	VANESA		F	2	CAJ/M		X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Enstina bus

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa N.º de la Gobernación de Córdoba y no puede ser utilizado sin el consentimiento expreso de la misma. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa N.º de la Gobernación de Córdoba y no puede ser utilizado sin el consentimiento expreso de la misma. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

Martha Sierra
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Martha Sierra

87

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 435
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											26	27	28	29	30																								
71	RC:REGISTRO C	1066529978	YEPES	RODRIGUEZ	ANGEL	DANIEL	.	M	2	CAJM		X	X	X	X																4								
72	RC:REGISTRO C	1066576373	ALTAHONA	MARQUEZ	SAUL	ANDRES	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
73	RC:REGISTRO C	1067097857	ALVAREZ	OVIEDO	ELIANYS		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
74	RC:REGISTRO C	1067097888	ALVAREZ	PEREZ	STEFANY		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
75	RC:REGISTRO C	1067097900	ARRIETA	FLOREZ	MATIAS		.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
76	RC:REGISTRO C	1014311103	BARRIOS	TIRADO	MARIA	JOSE	.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
77	RC:REGISTRO C	1045439509	CHAVARRIA	NUÑEZ	YILMAR		.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
78	RC:REGISTRO C	1066576275	CHIMA	MADARRIAGA	NATASHA		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
79	RC:REGISTRO C	1038143665	CONTRERAS	ARIAS	TOMAS		.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
80	NES:NÚMERO E	N42456455004	DIAZ	MARTINEZ	MELANIS		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
81	RC:REGISTRO C	1067097889	DIAZ	NISPERUZA	LUZ	DANIELA	.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
82	RC:REGISTRO C	1067097905	DOMINGUEZ	JARUPIA	YAHIEL	DE JESUS	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
83	RC:REGISTRO C	1066576417	ESTRADA	MARTINEZ	LUCIANA		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
84	RC:REGISTRO C	1067097842	FLOREZ	VIDAL	ELIZ	DALIANA	.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
85	RC:REGISTRO C	1066576264	GIL	NARANJO	LUCIANA		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
86	RC:REGISTRO C	1063308701	HERNANDEZ	ALVAREZ	CAMILO	ANDRES	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
87	RC:REGISTRO C	1051746353	HURTADO	MARTINEZ	DEIVI	DANIEL	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
88	RC:REGISTRO C	1050844441	HURTADO	MARTINEZ	JUAN	DAVID	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
89	TI: TARJETA DE	1067096737	MARTINEZ	ARTUZ	MATIAS		.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
90	RC:REGISTRO C	1063368125	MORENO	NISPERUZA	ISAAC	DAVID	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
91	TI: TARJETA DE	1038141737	NUÑEZ	MORALES	MOISES		.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
92	RC:REGISTRO C	1067097629	ORREGO	DIAZ	JHORDAN	DAVID	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
93	RC:REGISTRO C	1063310546	OSORIO	OVIEDO	LUCIANA		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
94	RC:REGISTRO C	1064197248	OYOLA	NISPERUZA	YARELI		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
95	RC:REGISTRO C	1063305572	PADILLA	SIERRA	EMELY		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
96	RC:REGISTRO C	1087097632	POLONIA	ARRIETA	LUIS	ALBERTO	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
97	RC:REGISTRO C	1155463847	PRADO	PETANIA	ERNEYS	ENRIQUE	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
98	RC:REGISTRO C	1119711040	PRADO	RODRIGUEZ	JUAN	PABLO	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
99	RC:REGISTRO C	1066576245	RAMIREZ	DIAZ	LEYDER	ANDRES	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
100	RC:REGISTRO C	1066576183	RAMIREZ	GARCIA	LUIS	DALIAN	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
101	RC:REGISTRO C	1066576447	ROJAS	CARVAJAL	JHON	FERNEY	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
102	RC:REGISTRO C	1129809514	RUIZ	RAMOS	GABRIELA		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
103	RC:REGISTRO C	1052053455	SAEZ	SORACA	SALOME		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								
104	RC:REGISTRO C	1067097909	SANCHEZ	MONTALVO	JESUS	DAVID	.	M	3	CAJM		X	X	X	X																4								
105	RC:REGISTRO C	1233346139	TRIANA	ESPITIA	DEYANIRA		.	F	3	CAJM		X	X	X	X																4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Orishia Gers*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Orishia Gers*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación debe ser prestado por personal capacitado y autorizado para ello.
En presencia del comedor del establecimiento educativo y en cumplimiento de las normas.
La entrega del complemento alimentario debe ser hecha al titular de derecho del complemento, en presencia de un representante del establecimiento educativo.
El presente formato es de uso exclusivo de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

Martha Sain
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	RC:REGISTRO C	1038548796	VASQUEZ	MIRANDA	INGRID	JULIETA	.	F	3	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
107	RC:REGISTRO C	1086576178	VERGARA	ORDÓÑEZ	YULEIDY		.	F	3	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
108	RC:REGISTRO C	1129809391	VIDAL	SUAREZ	MATIAS		.	M	3	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
109	TI:TARJETA DE I	1067096075	ACEVEDO	VILLADIEGO	ANGEL	DAVID	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
110	TI:TARJETA DE I	1063308523	ARIAS	MORALES	ESTEFANIA		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
111	RC:REGISTRO C	1067097376	ARROYO	FUENTES	JAMER	DAVID	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
112	RC:REGISTRO C	1067097394	ARZUZA	RUIZ	HAWER	ESMITH	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
113	RC:REGISTRO C	1129809212	BALLESTEROS	PARRA	JHON	ESTIVEN	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
114	RC:REGISTRO C	1129809345	BALLESTEROS	PARRA	STEFANIA		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
115	RC:REGISTRO C	1129809205	BALLESTEROS	TORREGROSA	JORGE	LUIS	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
116	TI:TARJETA DE I	1086576055	BULA	RAMOS	MAXIMILIANO		.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
117	RC:REGISTRO C	1067097482	CAMARGO	SOTELO	ANDERSON		.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
118	RC:REGISTRO C	1040519584	CARMONA	ARRIETA	KAREN	JOHANA	.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
119	RC:REGISTRO C	1067097589	CUELLO	GUERRA	MARCELO		.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
120	RC:REGISTRO C	1067097600	DIAZ	SALAS	EMANUEL		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
121	RC:REGISTRO C	1025673090	DOMINGUEZ	OVIEDO	STEFANY		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
122	RC:REGISTRO C	1062815996	ESPITIA	PEREIRA	SAO	ALEJANDRO	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
123	TI:TARJETA DE I	1066575683	ESTRADA	MARTINEZ	MICHEL		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
124	RC:REGISTRO C	1067097245	GARCES	PETRO	JOSE	ANTONIO	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
125	TI:TARJETA DE I	1067096879	JARUPIA	CASAMA	ESTIVEN	ANDRES	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
126	RC:REGISTRO C	1038138747	LEDESMA	CORONADO	MARIA	TERESA	.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
127	RC:REGISTRO C	1086575620	LOPEZ	MESA	DEIYENETH	DEL CARMEN	.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
128	RC:REGISTRO C	1063309041	LOPEZ	MONTERROSA	FAIDER	JAIR	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
129	RC:REGISTRO C	1067097624	MENDEZ	BASILIO	MOISES	DAVID	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
130	RC:REGISTRO C	1086575009	MEZA	IBARRA	KEVIN	ALEXANDER	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
131	TI:TARJETA DE I	1067097096	MIRANDA	ESTRADA	DAVINSON	MANUEL	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
132	RC:REGISTRO C	1063308294	MIRANDA	VILLAR	CELESTE		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
133	RC:REGISTRO C	1129809532	MONTES	LEON	DAILYN	YARAY	.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
134	RC:REGISTRO C	1086576097	NUÑEZ	ORTEGA	DANA		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
135	RC:REGISTRO C	1067097588	PADILLA	VITOLA	VALERIA		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
136	RC:REGISTRO C	1129586426	PATERNINA	SOTO	EMMANUEL		.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
137	RC:REGISTRO C	1063308449	PEREZ	MORON	SARAY		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
138	RC:REGISTRO C	1063307915	PEREZ	VERONA	SANTIAGO		.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
139	RC:REGISTRO C	1031846233	RUIZ	NARANJO	SALOME		.	F	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						
140	TI:TARJETA DE I	1138087853	SOLIPA	NISPERUZA	LUIS	MIGUEL	.	M	4	CAJ.M		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Enthia Gers
Enthia Gers

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y de interés público, por lo tanto, el operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados.
La firma del operador responsable debe ser legible y debe estar acompañada por la firma del representante legal del establecimiento educativo.
El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable y el representante legal del establecimiento educativo.

Mertha Sison
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

89



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT 435
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO OANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Cristina Gers*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Cristina Gers*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe ser la persona autorizada para ello, de acuerdo a lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1000 de 2015, que establece las condiciones de contratación y el cumplimiento de los requisitos para el ejercicio de la actividad profesional en el sector público. El presente documento es de uso exclusivo de la entidad contratante y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

Martín Sarmiento
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

436

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223078000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	RC:REGISTRO C	1067097302	URBIÑA	DOMINGUEZ	JOHANA		.	F	5	CAJM		X	X	X	X																		4						
177	RC:REGISTRO C	1063791834	VERONA	PETRO	ADONAI		.	M	5	CAJM		X	X	X	X																		4						
178	TI: TARJETA DE I	1038484303	VERONA	ZULUAGA	ALEXANDER		.	M	5	CAJM		X	X	X	X																		4						
179	NES:NÚMERO E	N42456907030	ZARRAGA	MEDINA	MIGUEL	ANGEL	.	M	5	CAJM		X	X	X	X																		4						
180	RC:REGISTRO C	1065008277	ALVAREZ	RIQUEME	ANGIE	SOFIA	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
181	RC:REGISTRO C	1067097002	ARROYO	FUENTES	PAULINA		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
182	RC:REGISTRO C	1067097668	AVILA	MORALES	JOUSEF	ADOLFO	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
183	RC:REGISTRO C	1148895751	BALLESTEROS	PARRA	ALEJANDRO		.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
184	RC:REGISTRO C	1067095693	BALLESTEROS	PARRA	SHAROLL	NICOLLE	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
185	RC:REGISTRO C	1064196403	BASILIO	SANCHEZ	MISAE	MARIO	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
186	RC:REGISTRO C	1038136159	BLANCO	FURNIELES	VALENTINA		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
187	RC:REGISTRO C	1233038937	BULA	ESPITIA	OSWALDO	ENRIQUE	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
188	TI: TARJETA DE I	1067096445	CAMARGO	SOTELO	ALEX	DAVID	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
189	RC:REGISTRO C	1129809062	CAUSIL	ARRIETA	ELIANIS		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
190	TI: TARJETA DE I	1067096943	DE LOS RIOS	HOYOS	SAMARA		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
191	TI: TARJETA DE I	1066574419	DORIA	CAMPOS	YURLEMIS		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
192	TI: TARJETA DE I	1038132169	GALLEGO	SIERRA	MAIRA	ALEJANDRA	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
193	TI: TARJETA DE I	1129809203	GUZMAN	TORREGROSA	SAMUEL		.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
194	RC:REGISTRO C	1066749345	HERRERA	BERNA	WILDER	JOSE	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
195	NES:NÚMERO E	N42456528352	JIMENEZ	VELASQUEZ	YESENIA	MARIA	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
196	TI: TARJETA DE I	1067096962	MARQUEZ	OYOLA	DIEGO	ALEJANDRO	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
197	TI: TARJETA DE I	1966749985	MELENDEZ	VEGA	SAMUEL		.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
198	TI: TARJETA DE I	1063791382	MENDEZ	PEÑATE	CRISTINA	ISABEL	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
199	TI: TARJETA DE I	1104431100	MILLAN	BORJA	SARA	LUCIA	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
200	TI: TARJETA DE I	1233038435	MONTERROSA	PICO	LUIS	ANGEL	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
201	RC:REGISTRO C	1067096945	MUÑOZ	HERRERA	YESSICA		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
202	RC:REGISTRO C	1129809293	NOHAVA	ROSARIO	YEINER	MATIAS	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
203	TI: TARJETA DE I	1063851930	ORTEGA	MENDOZA	ABRAHAM	ISAAC	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
204	RC:REGISTRO C	1129809343	ORTEGA	SANCHEZ	JESUS	DANIEL	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
205	RC:REGISTRO C	1067096582	OYOLA	OVEDO	DANIEL	ANDRES	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
206	TI: TARJETA DE I	1129809160	OYOLA	PERDOMO	JUAN	DIEGO	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
207	TI: TARJETA DE I	1063304929	OYOLA	SOLERA	LUCERO		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
208	RC:REGISTRO C	1067096825	PEREZ	MORON	KEREN	YIRETH	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
209	TI: TARJETA DE I	1067096237	PETRO	OSORIO	SHAYLA		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
210	TI: TARJETA DE I	1129809148	PETRO	RUIZ	RUBEN	DARIO	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *[Firma]*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *[Firma]*

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación se debe proporcionar de acuerdo a la programación de la institución educativa, de acuerdo a la programación de la institución educativa, de acuerdo a la programación de la institución educativa.
La firma del operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe ser legible y debe estar acompañada de la firma del operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos.
El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los fines del presente documento.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
211	TI: TARJETA DE I	1063303389	RAMIREZ	AVILA	JORGE	MARIO	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
212	TI: TARJETA DE I	1063791214	RAMOS	RUIZ	PAMELA		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
213	RC: REGISTRO C	1038138751	RODIGUEZ	MIRANDA	JOSE	LUIS	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
214	TI: TARJETA DE I	1067094915	SAEZ	MARTINEZ	JESUS	DAVID	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
215	TI: TARJETA DE I	1063652660	SAMPAYO	MUÑOZ	FRANK		.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
216	RC: REGISTRO C	1068139597	SERPA	TERAN	ISMAEL	ANTONIO	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
217	RC: REGISTRO C	1063303810	SOLA	OYOLA	JULIANA	ANDREA	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
218	TI: TARJETA DE I	1042154952	TORRES	BENAVIDES	ANA	SOFIA	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
219	RC: REGISTRO C	1068575071	VARGAS	MARZOLA	SARIBETH		.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
220	TI: TARJETA DE I	1063791206	VERONA	PETRO	MAIRA	ALEJANDRA	.	F	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
221	TI: TARJETA DE I	1138084461	VIDAL	CARMONA	JESUS	MANUEL	.	M	6	CAJM		X	X	X	X																		4						
222	RC: REGISTRO C	1129809188	AGUIRRE	OVIEDO	ANDERSON		.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
223	TI: TARJETA DE I	1065004222	ALVAREZ	RIQUEME	DANIEL	DAVID	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
224	RC: REGISTRO C	1037483707	ANDRADE	HERRERA	SAMUEL		.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
225	TI: TARJETA DE I	1067095368	APARICIO	HERNANDEZ	VALENTINA		.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
226	TI: TARJETA DE I	1068434655	ARRIETA	JARABA	EVELYN	SOFIA	.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
227	TI: TARJETA DE I	1063297574	ARROYO	PEREZ	FABIAN		.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
228	TI: TARJETA DE I	1129809055	BALLESTEROS	HOYOS	JESUS	MANUEL	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
229	TI: TARJETA DE I	1041088665	CALLE	BALOCO	TALIANA		.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
230	RC: REGISTRO C	1038131544	CARDENAS	ANAYA	DONAIRO	ANDRES	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
231	TI: TARJETA DE I	1063305888	CASTILLO	GONZALEZ	ANDREA	VALENTINA	.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
232	TI: TARJETA DE I	1066573214	CORDERO	BALDOVINO	LUIS	MIGUEL	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
233	RC: REGISTRO C	1063302378	DOMINGUEZ	LOPEZ	MARIA	ANGEL	.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
234	TI: TARJETA DE I	1138085259	ESTRADA	ARROYO	BLEYDIS		.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
235	RC: REGISTRO C	1067096649	FLERE	ARROYO	STEFANNY		.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
236	TI: TARJETA DE I	1138083264	FLOREZ	LOPEZ	VALERY		.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
237	TI: TARJETA DE I	1129807237	FLOREZ	SAEZ	ALVARO	JOSE	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
238	TI: TARJETA DE I	1129808073	GAMBOA	OSORIO	ALEJANDRO		.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
239	TI: TARJETA DE I	1067095588	GAMBOA	OSORIO	LUIS	MIGUEL	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
240	TI: TARJETA DE I	1129808037	GONZALEZ	GONZALEZ	DAILY		.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
241	RC: REGISTRO C	1148895760	GUISAO	HERRERA	BREINER		.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
242	RC: REGISTRO C	1129809168	HERNANDEZ	BULA	LUCIANA	ANDREA	.	F	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
243	TI: TARJETA DE I	1129809071	HERNANDEZ	RICARDO	FELIPE		.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
244	RC: REGISTRO C	1063302399	HOYOS	ARROYO	JAMES	DAVID	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						
245	TI: TARJETA DE I	1068140300	LEDEZMA	CONTRERAS	YAMITH	JOSE	.	M	7	CAJM		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Roberto Gues*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Roberto Gues*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación debe ser prestado por personal capacitado y autorizado para ello.
El personal que presta el servicio debe estar en condiciones de salud y no presentar síntomas de enfermedades.
El personal que presta el servicio debe estar en condiciones de higiene personal y de vestimenta.
El personal que presta el servicio debe estar en condiciones de comportamiento y actitud.

Martha Suarez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Martha Suarez
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario													Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Enthia Gers

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El punto de la ley de alimentos y nutrición y el documento "Guía de alimentación saludable para la población de 5 años a 18 años" del Ministerio de Salud.
En garantía del cumplimiento de esta ley, el operador responsable debe tener en cuenta:
La forma del programa de alimentación y nutrición del establecimiento educacional, para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El programa de alimentación y nutrición debe tener en cuenta: la recomendación de la guía de alimentación saludable.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Enthia Gers

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 435
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											26	27	28	29	30																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
281	TI: TARJETA DE	1063298612	ALVAREZ	VARGAS	LINA	PAOLA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
282	TI: TARJETA DE	1037482797	ANDRADE	HERRERA	ALEXANDER			M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
283	TI: TARJETA DE	1138087416	ATENCIA	GUERRA	MARIBEL			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
284	TI: TARJETA DE	1129808067	AVILA	DE LOS RIOS	ANA	LUCIA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
285	RC: REGISTRO C	1066573550	BARRETO	TORREGROSA	NICOLLE			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
286	TI: TARJETA DE	1038123744	BERRIO	SANTOS	ALEJANDRO			M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
287	TI: TARJETA DE	1063312274	BLANCO	GONZALEZ	DIEGO	ALEJANDRO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
288	TI: TARJETA DE	1063293253	BURGOS	MONTES	SAMUEL			M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
289	TI: TARJETA DE	1129807648	CALDERA	PEREZ	MOISES	DAVID		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
290	TI: TARJETA DE	1148695730	CASTRO	PEREZ	MARCELO	DAVID		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
291	TI: TARJETA DE	1065377502	DIAZ	PEREIRA	ADRIANA	LUCIA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
292	TI: TARJETA DE	1063790549	GARAY	JARUPIA	MAIRA	ALEJANDRA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
293	TI: TARJETA DE	1145228219	GOMEZ	CASTILLO	MATIAS			M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
294	TI: TARJETA DE	1129807844	GONZALEZ	GONZALEZ	BRAYAN	DAVID		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
295	TI: TARJETA DE	1129807747	GONZALEZ	NISPERUZA	LUIS	NORBERTO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
296	TI: TARJETA DE	1038128866	GUERRA	CASTRO	MATEO			M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
297	TI: TARJETA DE	1129807631	GUZMAN	ROSARIO	LUIS	EDUARDO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
298	TI: TARJETA DE	1129807733	GUZMAN	VILLADIEGO	OSCAR	EDUARDO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
299	TI: TARJETA DE	1067975164	JIMENEZ	HIGUITA	JHOALYS	CAROLINA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
300	TI: TARJETA DE	1038128306	LOPEZ	HOYOS	NORIANA			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
301	TI: TARJETA DE	1066574633	MARTINEZ	MONTERROZA	ANDRES	FELIPE		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
302	TI: TARJETA DE	1039698242	MEDRANO	BULA	LUIS	MARIO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
303	TI: TARJETA DE	1067094843	MIRANDA	SOLANO	MARIANA			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
304	TI: TARJETA DE	1067909425	NISPERUZA	URANGO	EULALIO	ANTONIO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
305	TI: TARJETA DE	1063360791	NISPERUZA	VERONA	RODRIGO	ALBERTO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
306	TI: TARJETA DE	1067095665	OVIEDO	ARTUZ	YULIANIS			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
307	TI: TARJETA DE	1067095917	OVIEDO	MARQUEZ	SALOME			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
308	TI: TARJETA DE	1062529278	PADILLA	FLOREZ	XIANA	ISABEL		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
309	TI: TARJETA DE	1067094097	PADILLA	VITOLA	JUAN	DIEGO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
310	TI: TARJETA DE	1129807803	PEREZ	CASTRO	ADRIAN	ANTONIO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
311	TI: TARJETA DE	1066572494	PEREZ	VITOLA	NICOLAS			M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
312	TI: TARJETA DE	1067094150	PUERTAS	GENES	YURILITH			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
313	TI: TARJETA DE	1066574602	RAMOS	CASTRO	LUIS	JOSE		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
314	RC: REGISTRO C	1067939129	RAMOS	GONZALEZ	ISABELA			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							
315	TI: TARJETA DE	1063295782	RIVERA	ROMERO	YOERLIS	PAOLA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Orbis MacGens*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Orbis MacGens*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. El control de la calidad del servicio prestado y del cumplimiento de los requisitos de calidad establecidos en el Plan de Calidad y en el Manual de Procedimientos.
2. La gestión de los recursos humanos, materiales y financieros necesarios para la prestación del servicio.
3. La gestión de la comunicación con la comunidad educativa y con las autoridades competentes.
4. La gestión de la evaluación del servicio y la implementación de las acciones de mejora.

Martha Sierra
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA N° de Páginas 13

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
316	TI: TARJETA DE	1038131426	RODRIGUEZ	MIRANDA	ELIZABETH			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
317	TI: TARJETA DE	1067094890	ROMERO	DIAZ	YISETH	PAOLA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
318	RC: REGISTRO C	1129809024	ROMERO	PEÑA	KEVIN	ANDRES		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
319	RC: REGISTRO C	1038125280	SAENZ	MACEA	JHON	STIVEN		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
320	TI: TARJETA DE	1067096021	SALAS	HERNANDEZ	MAURY	SOLARY		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
321	TI: TARJETA DE	1063651623	SAMPAYO	MUÑOZ	JHONATAN	JAMIER		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
322	TI: TARJETA DE	1063359599	SANDOVAL	SANTOS	YULIANA			F	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
323	TI: TARJETA DE	1129808054	SIERRA	ALMANZA	JUAN	ESTEBAN		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
324	RC: REGISTRO C	1138087833	SOTELO	ALGARIN	JOEL	DAVID		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
325	TI: TARJETA DE	1032257569	TORRES	BENAVIDES	JOSE	DAVID		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
326	TI: TARJETA DE	1129807791	URBIÑA	DOMINGUEZ	LUZ	ADRIANA		F	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
327	TI: TARJETA DE	1067095787	URBIÑA	DOMINGUEZ	SAUL	ANTONIO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
328	TI: TARJETA DE	1066573558	VARGAS	MARZOLA	JHONATAN	DAVID		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
329	TI: TARJETA DE	1028788179	VIDAL	GUZMAN	JUAN	CAMILO		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
330	TI: TARJETA DE	1067094039	VILLADIEGO	TEHERAN	LUIS	FELIPE		M	8	CAJM		X	X	X	X																		4						
331	TI: TARJETA DE	1050727832	ALDANA	ROJAS	IVAN	ANDRES		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
332	TI: TARJETA DE	1067095611	ALGARIN	PASTRANA	VIVIANA	EDITH		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
333	TI: TARJETA DE	1063293305	ALGARIN	RUIZ	ANA	SOFIA		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
334	TI: TARJETA DE	1129807502	ALMANZA	GONZALEZ	ANA	LUCIA		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
335	TI: TARJETA DE	1067094938	ALVAREZ	OVIEDO	ANDREA	MILENA		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
336	TI: TARJETA DE	1129808066	AVILA	DE LOS RIOS	ANDERSON	MATEO		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
337	TI: TARJETA DE	1129806010	BALLESTEROS	PARRA	ANGELA	VANESSA		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
338	RC: REGISTRO C	1129807317	BENAVIDES	BANQUE	NADITH	ISABEL		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
339	TI: TARJETA DE	1138076360	CALDERA	PADILLA	CAMILO	ANDRES		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
340	TI: TARJETA DE	1041088213	CALLE	BALOCO	DARIANA			F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
341	TI: TARJETA DE	1067095451	CAMPUZANO	RAMOS	MATEO			M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
342	TI: TARJETA DE	1063305687	CASTILLO	GONZALEZ	ARIANGEL	DEL CARMEN		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
343	TI: TARJETA DE	1067095537	CASTRO	CORDERO	MATIAS	ALONSO		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
344	TI: TARJETA DE	1066743036	FLERES	ARROYO	JHOJAN	ESTIBEN		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
345	TI: TARJETA DE	1067094822	GARRIDO	NARANJO	GLEIDIS	PAOLA		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
346	TI: TARJETA DE	1129805655	GONZALEZ	NISPERUZA	JAIME	ANDRES		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
347	NES: NÚMERO E	N42456939757	JIMENEZ	VELASQUEZ	YESSICA	DEL CARMEN		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
348	TI: TARJETA DE	1032943651	LEIVA	CONTRERAS	ANA	MARIA		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
349	TI: TARJETA DE	1129807867	LEIVA	PEREIRA	JUAN	DAVID		M	9	CAJM		X	X	X	X																		4						
350	TI: TARJETA DE	1065001004	LOPEZ	TEHERAN	SHAIRA	ROSA		F	9	CAJM		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223078000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
351	TI: TARJETA DE	1197214160	MARIN	GOMEZ	ANDRY	SOFIA		F	9	CAJM		X	X	X	X																			4					
352	TI: TARJETA DE	1067096272	MEJIA	RIVERA	SHIRLYS			F	9	CAJM		X	X	X	X																			4					
353	TI: TARJETA DE	1095939777	MENDEZ	BASILIO	YOHELIS	MARIA		F	9	CAJM		X	X	X	X																			4					
354	TI: TARJETA DE	1067918622	MENDEZ	PEÑATE	FELIX	JOSE		M	9	CAJM		X	X	X	X																			4					
355	TI: TARJETA DE	1065004219	MENDEZ	PEÑATE	JUAN	DAVID		M	9	CAJM		X	X	X	X																			4					
356	NES: NÚMERO E	N42456526240	MORALES	CONTRERAS	DILSY	FLORINDA		F	9	CAJM		X	X	X	X																			4					
357	TI: TARJETA DE	1067095781	MUÑOZ	HERRERA	VANESSA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
358	TI: TARJETA DE	1067094459	NARVAEZ	MIRANDA	MARIANA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
359	TI: TARJETA DE	1129807735	NISPERUZA	RIQUEME	LUZ	NEYRA		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
360	TI: TARJETA DE	1129805915	NISPERUZA	URANGO	YINETH	VANESSA		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
361	TI: TARJETA DE	1067912004	ORTEGA	ARRIETA	JUAN	ESTEBAN		M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
362	TI: TARJETA DE	1067094837	OVIEDO	ARTUZ	ANA	VALERIA		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
363	TI: TARJETA DE	1129807966	OVIEDO	LONDOÑO	TALIANA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
364	TI: TARJETA DE	1067094050	OVIEDO	MARQUEZ	KEILA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
365	TI: TARJETA DE	1129807742	OYOLA	ARTUZ	ISABELLA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
366	TI: TARJETA DE	1038115921	PACHECO	MEJIA	ALDAIR	IVAN		M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
367	TI: TARJETA DE	1129805446	PADILLA	APARICIO	HERNEY	ENRIQUE		M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
368	TI: TARJETA DE	1067976368	PEREZ	MARQUEZ	JOHANA	ESTEFANI		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
369	TI: TARJETA DE	1063295132	PEREZ	VERONA	ALEXANDER			M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
370	TI: TARJETA DE	1067908436	PETRO	RUIZ	MIGUEL	ANTONIO		M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
371	TI: TARJETA DE	1063292207	PICO	ORTEGA	EMELY			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
372	TI: TARJETA DE	1067094149	PUERTAS	GENES	NORALITH			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
373	TI: TARJETA DE	1129807336	RUIZ	RAMOS	LUIS	GABRIEL		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
374	RC: REGISTRO C	1063296148	RUIZ	RUIZ	ANGELINA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
375	RC: REGISTRO C	1148695036	SANTOS	VARGAS	DARWIN			M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
376	TI: TARJETA DE	1067095685	SERRANO	CAMPO	JHON	HECTOR		M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
377	TI: TARJETA DE	1129807860	TAPIA	LOPEZ	MARIA	VALENTINA		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
378	TI: TARJETA DE	1129807353	TERAN	TEHERAN	INGRID	PAOLA		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
379	TI: TARJETA DE	1129805402	TORREGROSA	RUIZ	MARIANA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
380	TI: TARJETA DE	1066573203	VARGAS	MARZOLA	LUIS	DAVID		M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
381	NES: NÚMERO E	N42456592744	VELASQUEZ	JIMENEZ	YESICA	DEL C ARMEN		F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
382	TI: TARJETA DE	1067094522	VIDAL	SUAREZ	JONY	DE JESUS		M	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
383	TI: TARJETA DE	1067095635	YEPES	FUENTES	LUCIANA			F	9	CAJM		X	X	X	X																				4				
384	TI: TARJETA DE	1129805383	ARZUZA	RUIZ	SAYRA	MARIA		F	10	CAJM		X	X	X	X																				4				
385	TI: TARJETA DE	1063305686	CASTILLO	GONZALEZ	ARLIENIS	ISABEL		F	10	CAJM		X	X	X	X																				4				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Oristhys Gera*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Oristhys Gera*

NOTA: El operador responsable, de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El contenido de la presente es informativo y no constituye un documento oficial. El contenido de la presente es informativo y no constituye un documento oficial.
El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable y no debe ser utilizado para otros fines.
El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable y no debe ser utilizado para otros fines.

Martha Sanz
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Martha Sanz
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223078000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
386	TI: TARJETA DE	1045428419	CHAVARRIA	NUÑEZ	SANTIAGO			M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
387	TI: TARJETA DE	1129807886	CONDE	MONTOYA	PETER			M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
388	TI: TARJETA DE	1038120355	CONTRERAS	ARIAS	LORENLY			F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
389	TI: TARJETA DE	1066574292	CONTRERAS	PEREZ	ANDRES	FELIPE		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
390	TI: TARJETA DE	1129807682	CONTRERAS	PEREZ	MARTIN	ELIAS		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
391	TI: TARJETA DE	1129807672	DIAZ	SALAS	ADRIANA			F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
392	TI: TARJETA DE	1038117258	GONZALEZ	PEREZ	JULIAN	ANDRES		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
393	TI: TARJETA DE	1066606206	HENAO	HERNANDEZ	SANTIAGO			M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
394	TI: TARJETA DE	1129807848	LOPEZ	CUADROS	SARA	SOFIA		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
395	TI: TARJETA DE	1129807783	LOPEZ	PEREZ	ANA	LUCIA		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
396	TI: TARJETA DE	1066572248	MARIMON	CONDE	KATERIN	VALERIA		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
397	TI: TARJETA DE	1066573756	MARTINEZ	MONTIEL	THALIANA			F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
398	TI: TARJETA DE	1067094715	MENDOZA	ALGARIN	LORENA			F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
399	TI: TARJETA DE	1067095105	MENDOZA	IBÁÑEZ	SARAI	SOFIA		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
400	TI: TARJETA DE	1067093752	MENDOZA	NISPERUZA	MARINELA			F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
401	TI: TARJETA DE	1067094737	MORELO	GOMEZ	JUAN	ESTEBAN		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
402	TI: TARJETA DE	1197214352	OCAMPO	QUINTANA	TALIANA	DEL MAR		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
403	TI: TARJETA DE	1129805447	PADILLA	APARICIO	HUBER	LUIS		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
404	TI: TARJETA DE	1067095035	PADILLA	SALAS	VICTOR	FERNANDO		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
405	TI: TARJETA DE	1067094499	PEÑATE	VIDAL	JHON	DAVID		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
406	TI: TARJETA DE	1067095031	PEREIRA	AVILA	MATIAS			M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
407	TI: TARJETA DE	1129807589	PEREZ	CACERES	MACARENA			F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
408	RC: REGISTRO C	1066572035	PEREZ	DIAZ	OVER	ANDRES		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
409	TI: TARJETA DE	1066573472	PEREZ	PALACIO	ANA	YULEIDY		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
410	TI: TARJETA DE	1062439279	PRADO	ARZUZA	SAMUEL	ANTONIO		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
411	TI: TARJETA DE	1045427958	RAMIREZ	GAVIRIA	SEBASTIAN	ARLEY		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
412	TI: TARJETA DE	1067095245	RICARDO	GONZALEZ	JOSE	GABRIEL		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
413	TI: TARJETA DE	1066606437	RIVERA	BRAN	ANGELA	MARCELA		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
414	TI: TARJETA DE	1066606966	RIVERA	ESPINOSA	JUAN	FELIPE		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
415	TI: TARJETA DE	1067095056	RUENES	OVIEDO	MICHEL	PAOLA		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
416	TI: TARJETA DE	1148695767	RUIZ	FUENTES	EMILIO	ANDRES		M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
417	TI: TARJETA DE	1066573817	RUIZ	PEÑATE	SARA	SOFIA		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
418	TI: TARJETA DE	1063293498	RUIZ	RUIZ	JOEL			M	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
419	TI: TARJETA DE	1066573058	SALGADO	HERNANDEZ	MELISSA	LINEY		F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						
420	TI: TARJETA DE	1129808046	SOTELO	ALGARIN	DEISY			F	10	CAJM		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Cristiano Gue
Cristiano Gue

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de alimentación escolar debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
2. El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
3. El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
4. El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.

Martha Sarmiento
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Martha Sarmiento
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

435

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000905
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
421	TI: TARJETA DE	1087095032	TEHERAN	CASTAÑO	JOHANIS			F	10	CAJMA		X	X	X	X																			4					
422	TI: TARJETA DE	1129807392	VILLALBA	ALVAREZ	DANNA	MICHELL		F	10	CAJMA		X	X	X	X																			4					
423	NES: NÚMERO E	N42456906268	ZARRAGA	MEDINA	ANDRIMAR	CAROLINA		F	10	CAJMA		X	X	X	X																			4					
424	TI: TARJETA DE	1129807532	OVIEDO	FLOREZ	ANA	SOFIA		F	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
425	TI: TARJETA DE	1038439799	PAYARES	MARTINEZ	SUSANA			M	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
426	TI: TARJETA DE	1129805835	RICARDO	RUIZ	JOSE	ALFONSO		M	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
427	TI: TARJETA DE	1148695722	ROJAS	TAPIA	TALIANA			F	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
428	TI: TARJETA DE	1087092831	ROJAS	TAPIA	VICTOR	ORLANDO		M	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
429	TI: TARJETA DE	1129807551	ROMERO	PEÑA	KATHERIN			F	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
430	TI: TARJETA DE	1129807375	RUIZ	CERPA	LUISA	FERNANDA		F	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
431	TI: TARJETA DE	1087093022	RUIZ	PRADO	FAVIAN			M	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
432	TI: TARJETA DE	1067092784	TERAN	ESTRADA	KAROL	LISETH		F	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
433	TI: TARJETA DE	1129807013	URBIÑA	DÓMINGUEZ	JUAN	SEBASTIAN		M	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
434	TI: TARJETA DE	1037126023	VELEZ	MONTOYA	LAURA	SOFIA		F	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
435	TI: TARJETA DE	1129805036	ZAPATA	TAPIA	DIEGO	ANDRES		M	11	CAJMA		X	X	X	X																			4					
436																																							
437																																							
438																																							
439																																							
440																																							
441																																							
442																																							
443																																							
444																																							
445																																							
446																																							
447																																							
448																																							
449																																							
450																																							
451																																							
452																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Erictina Gens
Erictina Gens

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y educativo, por lo tanto, el operador responsable debe garantizar la calidad de los alimentos y la higiene en todo momento.
2. El operador responsable debe garantizar la seguridad de los alimentos y la higiene en todo momento.
3. El operador responsable debe garantizar la calidad de los alimentos y la higiene en todo momento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA CAA N° de Páginas 1

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: BUENAVISTA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

18

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE IE NTRA SRA DE FATIMA CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223079000905

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1069510421	ACEVEDO	YANEZ	ALEJANDRO			M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
2	RC:REGISTRO C	1129809925	BUELVAS	PATERNINA	MATIHUS			M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
3	RC:REGISTRO C	1103525328	CORRALES	RODRIGUEZ	KEILOR	JOSE		M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
4	RC:REGISTRO C	1037889547	FLOREZ	APARICIO	NICOLE			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
5	RC:REGISTRO C	1066576888	FLOREZ	DELGADO	YANURIS			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
6	RC:REGISTRO C	1067098165	MARTINEZ	ARTUZ	MARGARITA			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
7	RC:REGISTRO C	1063313895	MARTINEZ	BULA	SAMUEL	ANDRES		M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
8	RC:REGISTRO C	1129809783	MARTINEZ	MESTRA	ANA	VICTORIA		F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
9	RC:REGISTRO C	1067098447	ORTIZ	RAMOS	LEANDRO			M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
10	RC:REGISTRO C	1067098302	PEREZ	CORDOBA	KENNER	DAVID		M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
11	RC:REGISTRO C	1129809936	POMARES	ARRIETA	MARIA	JULIA		F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
12	RC:REGISTRO C	1129809742	PRADO	OYOLA	BRYAN			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
13	RC:REGISTRO C	1023659034	RAMOS	CASTRO	CELESTE			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
14	RC:REGISTRO C	1066576997	SOLERA	ARRIETA	XAVI	DAVID		M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
15	RC:REGISTRO C	1067098379	TORREGLOSA	RUIZ	ALESSIA			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
16	RC:REGISTRO C	1129809779	TORREGROSA	VEGA	THOMAS	EDUARDO		M	0	CAA		X	X	X	X																		4						
17	RC:REGISTRO C	1066576792	VALDIVIESO	LUCAS	LORAYNE			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
18	RC:REGISTRO C	1067098559	VIDES	MONTALVO	LELLYS	SADY		F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Cristina Gues

Cristina Gues

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe ser una persona física o jurídica, con capacidad legal para celebrar contratos, con domicilio en la ciudad de Córdoba, Argentina, y con capacidad para representar legalmente al establecimiento educacional. El operador responsable debe ser una persona física o jurídica, con domicilio en la ciudad de Córdoba, Argentina, y con capacidad para representar legalmente al establecimiento educacional. El operador responsable debe ser una persona física o jurídica, con domicilio en la ciudad de Córdoba, Argentina, y con capacidad para representar legalmente al establecimiento educacional.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Martha Siant

[Firma]



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC NVA GENOVA N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC NVA GENOVA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000549
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

CONTRATISTA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe ser la persona encargada de la gestión del servicio de alimentación escolar, quien debe ser responsable de la calidad y cantidad de la alimentación que se presta en los establecimientos educativos. El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe ser la persona encargada de la gestión del servicio de alimentación escolar, quien debe ser responsable de la calidad y cantidad de la alimentación que se presta en los establecimientos educativos.

Martha Sierra
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC NVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000913
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

Mariela Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Mariela Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la institución educativa debe tener en cuenta:
1. La entrega del complemento alimentario debe ser en la institución educativa, en la hora y lugar establecidos en el presente contrato.
2. La entrega del complemento alimentario debe ser en la institución educativa, en la hora y lugar establecidos en el presente contrato.
3. La entrega del complemento alimentario debe ser en la institución educativa, en la hora y lugar establecidos en el presente contrato.
4. La entrega del complemento alimentario debe ser en la institución educativa, en la hora y lugar establecidos en el presente contrato.

Martha Sandoval
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Martha Sandoval
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC NVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000913
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1067097170	BENITEZ	GONZALEZ	SHAIRA			F	5	CAA		X	X	X	X																	4							
37	TI: TARJETA DE I	1064194820	DE LA ROSA	GUTIERREZ	SEBASTIAN			M	5	CAA		X	X	X	X																	4							
38	RC:REGISTRO C	1129809318	GUERRA	FUENTES	RAFAEL	ANDRES		M	5	CAA		X	X	X	X																	4							
39	RC:REGISTRO C	1089502899	JULIO	LOPEZ	HEIMER	ANDRES		M	5	CAA		X	X	X	X																	4							
40	RC:REGISTRO C	1035981515	ORTEGA	MUÑOZ	ROSA	VALERIA		F	5	CAA		X	X	X	X																	4							
41	RC:REGISTRO C	1233040261	PADILLA	TAPIAS	BRIAN	ANDRES		M	5	CAA		X	X	X	X																	4							
42	RC:REGISTRO C	1068526156	PEREZ	MEDRANO	MATEO			M	5	CAA		X	X	X	X																	4							
43																																							
44																																							
45																																							
46																																							
47																																							
48																																							
49																																							
50																																							
51																																							
52																																							
53																																							
54																																							
55																																							
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES:

Mariela Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Mariela Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo el control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes. El control debe ser realizado en el momento de la entrega del complemento alimentario. En caso de no haber sido entregado, el operador debe reportarlo al sistema de monitoreo y control de la entrega del complemento alimentario. El presente formato no debe ser utilizado para fines distintos a los que se indica en el presente formato.

Martha Sierra
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-4-P-002-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC NVA VILLA ESPERANZA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

423079000670

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026.

CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT

17

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

Arelis Almanza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Arelis A.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
2. El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
3. El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
4. El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
5. El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.

Martha San M
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SEDE ESC STA FÉ DE VILLA FATIMA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223079000107

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1067098467	BAMQUEZ	VERGAR	ELIAB			M	1	CAJM		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Per Urdal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Per Urdal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la región de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestación de servicios. El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa.

Martha Siani
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Martha Siani

701



Almuerzo
Aprender

Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TIERRA SANTA			CÓDIGO DANE	223075000956
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENA VISTA			CÓDIGO DANE	079
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	GUSTAVO ADOLFO BORRE CARPINTERO				

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 C/A	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
C E TIERRA SANTA	CAIM/CAUT				
	ALMUERZO	232	4	928	
ESC CIENAGA LAS MARIAS	CAIM/CAUT				
	ALMUERZO	94	4	376	
ESC COLLONGO	CAIM/CAUT				
	ALMUERZO	34	4	136	
TOTAL				1.440	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS: 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:	MUNICIPIO DE BUENA VISTA			
FECHA:	DÍA	04	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR	FEBRERO 2026			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	GUSTAVO ADOLFO BORRE CARPINTERO		C.C.	92.533.133



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 232

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000956
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:
HOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Genis ardiola*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Genis ardiola*

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio de alimentación a estudiantes debe tener a su cargo:
El control de la calidad del servicio de alimentación, asegurando que se entregue en los tiempos y cantidades establecidos.
La forma de entrega del servicio de alimentación debe ser de acuerdo a lo establecido en el manual de procedimientos.
El presente formato es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

Costauro Bone
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

106



INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 7
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 232

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000956
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1067098029	RUIZ	CARRASCAL	RAFAEL	ANTONIO	.	M	2	CAA		X	X	X	X																			4					
37	RC:REGISTRO C	1129809675	TRESPALACIOS	ARDILA	SALOME	ANDREA	.	F	2	CAA		X	X	X	X																			4					
38	TI: TARJETA DE	1067097859	CHACON	QUIROZ	CRISTINA		.	F	3	CAA		X	X	X	X																			4					
39	TI: TARJETA DE	1033203428	ESQUIBEL	SEVILLA	ALEJANDRO		.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
40	TI: TARJETA DE	1033202950	GENES	SALAS	DILAN	JOSE	.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
41	TI: TARJETA DE	1067097721	MORALES	SALCEDO	MARYERAI		.	F	3	CAA		X	X	X	X																			4					
42	TI: TARJETA DE	1116616682	MUÑOZ	ORDOÑEZ	JOSE	LUIS	.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
43	TI: TARJETA DE	1067097710	PAYARES	QUIROZ	DANIEL	GUADID	.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
44	TI: TARJETA DE	1067097878	QUINTERO	ESTRADA	ENRIQUE		.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
45	TI: TARJETA DE	1067097679	QUIROZ	GARCES	THIAGO	SEBASTIAN	.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
46	TI: TARJETA DE	1067097797	RAMIREZ	QUINTERO	MATIAS	DAVID	.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
47	TI: TARJETA DE	1129809490	VANEGAS	VENTA	JESUS	DANIEL	.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
48	TI: TARJETA DE	1028408545	VERGARA	URUETA	JESUS	DAVID	.	M	3	CAA		X	X	X	X																			4					
49	TI: TARJETA DE	1063308047	CADRASCO	MADARRIAGA	SARAY	SOFIA	.	F	4	CAA		X	X	X	X																			4					
50	NES: NÚMERO E	N42455605338	CASTILLO	GUERRA	ALEX	XAVIER	.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
51	TI: TARJETA DE	1067097610	DOMINGUEZ	GENES	OSCAR	DANIEL	.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
52	TI: TARJETA DE	1067097438	MENDOZA	DIAZ	JUAN	PABLO	.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
53	TI: TARJETA DE	1067097473	NISPERUZA	BUELVAS	EMMANUEL		.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
54	TI: TARJETA DE	1067097178	PAYARES	QUIROZ	YURLEIDIS	TATIANA	.	F	4	CAA		X	X	X	X																			4					
55	TI: TARJETA DE	1063302995	QUINTERO	ESTRADA	HENRY	ALBERTO	.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
56	TI: TARJETA DE	1028407554	RIVERA	VERGARA	JANER		.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
57	TI: TARJETA DE	1066188088	RUIZ	GUTIERREZ	MARIA	DE LOS ANGELES	.	F	4	CAA		X	X	X	X																			4					
58	TI: TARJETA DE	1067097449	SALCEDO	GOEZ	DINA	LUZ	.	F	4	CAA		X	X	X	X																			4					
59	TI: TARJETA DE	1028407317	SERPA	VENTA	SAHILEN	EDITH	.	F	4	CAA		X	X	X	X																			4					
60	TI: TARJETA DE	1067097416	VANEGAS	SIERRA	JOSE	MARIO	.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
61	TI: TARJETA DE	1129809518	VERGARA	AVILA	ISABELLA		.	F	4	CAA		X	X	X	X																			4					
62	TI: TARJETA DE	1015195265	VILLA	CASTILLO	EMMANUEL		.	M	4	CAA		X	X	X	X																			4					
63	TI: TARJETA DE	1067097678	VILORIA	CADRASCO	SARA		.	F	4	CAA		X	X	X	X																			4					
64	TI: TARJETA DE	1063305400	CAUCIL	CADRASCO	IVAN	MATIAS	.	M	5	CAA		X	X	X	X																			4					
65	TI: TARJETA DE	1129809354	CHACON	QUIROZ	NINI	ANDREA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
66	TI: TARJETA DE	1129809204	FERIA	CHACON	JANER	DAVID	.	M	5	CAA		X	X	X	X																			4					
67	TI: TARJETA DE	1040802594	FLÓREZ	RAMIREZ	HIUNA	SARAY	.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
68	TI: TARJETA DE	1220222424	HOYOS	GARCES	ANA	MARIA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																			4					
69	TI: TARJETA DE	1067097040	PALENCIA	SIERRA	SAMUEL		.	M	5	CAA		X	X	X	X																			4					
70	TI: TARJETA DE	1033198303	PAYARES	SIERRA	KEVIN	DANIEL	.	M	5	CAA		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:
Yenis Ardi
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yenis Ardi

NOTA: El superadmirante responsable de prestar el servicio a estos establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El personal que presta el servicio debe ser capacitado y entrenado en el manejo de alimentos y en la atención al cliente.
En el caso de que el personal no sea capacitado y entrenado, el superadmirante debe asegurarse de que el personal sea capacitado y entrenado antes de prestar el servicio.
La firma del presente documento da fe de la conformidad del personal con el servicio y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad.
El presente documento es válido por un periodo de 12 meses.

Gustavo Bonifaz
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

107



INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 7
Educación
GOBERNACION DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 232

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223078000956
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
71	TI: TARJETA DE	1067096688	PEREZ	JIMENEZ	JOSE	DANIEL		M	5	CAA	X	X	X	X																					4							
72	TI: TARJETA DE	1067096695	RAMIREZ	QUINTERO	ISAI	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X																					4							
73	TI: TARJETA DE	1063302810	SOTO	AVILEZ	DANIELA			F	5	CAA	X	X	X	X																					4							
74	TI: TARJETA DE	1067096655	TRESPALACIO	PEREZ	SHARIT	CAROLINA		F	5	CAA	X	X	X	X																					4							
75	TI: TARJETA DE	1067945039	TRESPALACIOS	PAYARES	JESUS	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X																					4							
76	TI: TARJETA DE	1067097063	VANEGAS	VENTA	JORGE	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X																					4							
77	TI: TARJETA DE	1067096401	CARDONA	GARCIA	ALEJANDRO			M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
78	TI: TARJETA DE	1067096442	CHACON	QUIROZ	FARID	ANTONIO		M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
79	TI: TARJETA DE	1067096624	CONTRERAS	MEZA	YURANIS			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
80	TI: TARJETA DE	1129809257	CORDERO	NISPERUZA	EVELYN			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
81	TI: TARJETA DE	1067095617	DIAZ	AGAMEZ	SARA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
82	RC: REGISTRO C	1019102942	ESQUIVEL	CAUSIL	JESUS	DANIEL		M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
83	TI: TARJETA DE	1067095804	ESQUIVEL	MARTINEZ	YARID	VANESSA		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
84	TI: TARJETA DE	1067096529	ESQUIVEL	VERGARA	TALIANA			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
85	TI: TARJETA DE	1129809145	GARCES	ATENCIA	BEIMAR	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
86	TI: TARJETA DE	1067096176	GENES	SALCEDO	LUCIANA			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
87	TI: TARJETA DE	1067096017	GUERRA	SALCEDO	CELENY			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
88	TI: TARJETA DE	1032025684	JIMENEZ	LARA	ANA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
89	TI: TARJETA DE	1067096631	LUNA	ZABALETA	JESUS	DANIEL		M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
90	TI: TARJETA DE	1129809199	MARTINEZ	MARTINEZ	RAFAEL	ANTONIO		M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
91	TI: TARJETA DE	1067095489	MENDOZA	MARTINEZ	ELIZABETH			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
92	TI: TARJETA DE	1067093671	MORALES	AGUAS	ELIZABETH			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
93	TI: TARJETA DE	1129807961	MUÑOZ	FERNANDEZ	JUAN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
94	TI: TARJETA DE	1129809202	OLAYA	BERONA	ANA	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
95	TI: TARJETA DE	1141722145	OSORIO	UPARELA	SEBASTIAN			M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
96	TI: TARJETA DE	1073164749	PAYARES	TRESPALACIO	LEIDY	JOHANA		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
97	TI: TARJETA DE	1067096968	PEREZ	VANEGAS	EVELIN	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
98	TI: TARJETA DE	1129808098	RIVERA	GOMEZ	LEIDY	YULIETH		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
99	TI: TARJETA DE	1138089412	SEVERICHE	AYALA	JOSE	GABRIEL		M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
100	TI: TARJETA DE	1129809240	SIERRA	CALIZ	HANNA			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
101	TI: TARJETA DE	1066743038	SOTO	AVILEZ	RONALDO			M	6	CAA	X	X	X	X																					4							
102	TI: TARJETA DE	1067096536	TERAN	ARGUMEDO	MERLIS	PAOLA		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
103	TI: TARJETA DE	1129809039	TRESPALACIO	SAMPAYO	HEILY			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
104	TI: TARJETA DE	1038128460	VEGA	VENTA	ESCILDA	YIRETH		F	6	CAA	X	X	X	X																					4							
105	TI: TARJETA DE	1067292318	VERGARA	CHARRASQUIEL	LILIANA			F	6	CAA	X	X	X	X																					4							

OBSERVACIONES:
Yenis ardila
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yenis ardila

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Tierra Santa Sede C.E. Tierra Santa - Sede Principal.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Tierra Santa Sede C.E. Tierra Santa - Sede Principal.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Tierra Santa Sede C.E. Tierra Santa - Sede Principal.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Tierra Santa Sede C.E. Tierra Santa - Sede Principal.

Costaño Borne
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

108



INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 7
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223078000956
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											28	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

Yenis Ardila
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yenis Ardila

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en las establecimientos o donde sea debidamente autorizado.
El servicio se presta en los establecimientos o donde sea debidamente autorizado. El servicio se presta en los establecimientos o donde sea debidamente autorizado.
El servicio se presta en los establecimientos o donde sea debidamente autorizado. El servicio se presta en los establecimientos o donde sea debidamente autorizado.
El servicio se presta en los establecimientos o donde sea debidamente autorizado. El servicio se presta en los establecimientos o donde sea debidamente autorizado.

Costano Mont

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

109



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 232

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000956
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
141	TI: TARJETA DE	1085230008	DIAZ	PEÑARANDA	YESMITH	ADRIANA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yenis Aranda*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yenis Aranda*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El personal de cocina y servicio debe estar capacitado y certificado por el Ministerio de Educación.
- La preparación de los alimentos debe ser higiénica y segura.
- La entrega de los alimentos debe ser oportuna y en la cantidad necesaria.
- El personal de cocina y servicio debe estar capacitado y certificado por el Ministerio de Educación.

CASTAVO BONE
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJW/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000956
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

OBSERVACIONES:

YENIS ARDILA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

YENIS ARDILA
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Tierra Santa Sede C.E. Tierra Santa - Sede Principal. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Tierra Santa Sede C.E. Tierra Santa - Sede Principal. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa.

CAUSTAO BONA

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 7
GOBERNACIÓN DE CORDOBA
Educación

Pág. 7

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJW/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE C.E. TIERRA SANTA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000956
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
211	TI: TARJETA DE	1129805742	OLAYA	CARRASCAL	JAIDER	ANDRES	.	M	10	CAA	X	X	X	X																				4								
212	TI: TARJETA DE	1067093996	QUICENO	PASTRANA	LUIS	FELIPE	.	M	10	CAA	X	X	X	X																				4								
213	TI: TARJETA DE	1067896288	QUINTERO	SALCEDO	YORLENIS	DEL CARMEN	.	F	10	CAA	X	X	X	X																				4								
214	TI: TARJETA DE	1067094496	SAEZ	FERIA	JOSE	LUIS	.	M	10	CAA	X	X	X	X																				4								
215	TI: TARJETA DE	1148695629	SIERRA	MONROY	LUIS	MARIO	.	M	10	CAA	X	X	X	X																				4								
216	TI: TARJETA DE	1129807056	TOUS	NISPERUZA	DANIEL	ANDRES	.	M	10	CAA	X	X	X	X																				4								
217	TI: TARJETA DE	1076327444	UPARELA	BELTRAN	JORDAN	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X																				4								
218	TI: TARJETA DE	1129807597	VERGARA	PELAYO	ANDRES	FELIPE	.	M	10	CAA	X	X	X	X																				4								
219	TI: TARJETA DE	1020116678	ARRIETA	GENES	ANYIS	PAOLA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
220	TI: TARJETA DE	1129807586	AVILA	GENES	SAUDITH		.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
221	TI: TARJETA DE	1129807679	GENES	SALCEDO	LEIDY		.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
222	TI: TARJETA DE	1039091242	GRANDETH	HERNANDEZ	GLEYDIS		.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
223	TI: TARJETA DE	1067913717	HENAO	AVILA	OSCAR	DAVID	.	M	11	CAA	X	X	X	X																				4								
224	TI: TARJETA DE	1129807478	MENDOZA	DIAZ	CLEMENTE		.	M	11	CAA	X	X	X	X																				4								
225	TI: TARJETA DE	1067093486	MENDOZA	MARTINEZ	DAYANA	MICHEL	.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
226	TI: TARJETA DE	1067094874	NAVARRO	JIMENEZ	MAILYN		.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
227	TI: TARJETA DE	1129807399	RAMIREZ	GENES	CAMILO	ANDRES	.	M	11	CAA	X	X	X	X																				4								
228	TI: TARJETA DE	1067094659	ROJAS	ESQUIVEL	YEIMI	PAOLA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
229	TI: TARJETA DE	1129807510	RUIZ	CARDENAS	JUAN	PABLO	.	M	11	CAA	X	X	X	X																				4								
230	TI: TARJETA DE	1129806096	RUIZ	PASTRANA	JOSE	MANUEL	.	M	11	CAA	X	X	X	X																				4								
231	TI: TARJETA DE	1104418685	SEVERICHE	AYALA	YENIS	MARCELA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
232	TI: TARJETA DE	1067095174	TORO	ESQUIVEL	GABRIELA		.	F	11	CAA	X	X	X	X																				4								
233							.																																			
234							.																																			
235							.																																			
236							.																																			
237							.																																			
238							.																																			
239							.																																			
240							.																																			
241							.																																			

OBSERVACIONES:

Yenis Ardila
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yenis Ardila

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El análisis de riesgo que genera el servicio y el cumplimiento de los requisitos de seguridad establecidos en el Programa PAE y en las disposiciones para la atención de los estudiantes y personal del establecimiento.
- La firma del operador responsable de la entrega del complemento alimentario en el momento de la entrega y el control de la entrega del programa.
- El presente formato no debe ser utilizado, ni reproducido, ni alterado, ni distribuido, ni almacenado, ni utilizado para fines ajenos a los establecidos en el programa.

GUSTAVO BARRERA

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC CIENAGA LAS MARIAS N° de Páginas 3



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

112

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC CIENAGA LAS MARIAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000522
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

94

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	RC:REGISTRO C	1129809797	PALACIN	SERPA	KEIDYN	DAYAN	.	F	0	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

Barcel Vergara

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio, no se permite la suspensión del servicio por parte de los establecimientos educativos.
- El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio, no se permite la suspensión del servicio por parte de los establecimientos educativos.
- El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio, no se permite la suspensión del servicio por parte de los establecimientos educativos.

Costauro Bonifaz

Nombre Rector Establecimiento Educativo

Firma Rector Establecimiento Educativo



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC CIENAGA LAS MARIAS N° de Páginas 3



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

113

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC CIENAGA LAS MARIAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000522
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
36	TI: TARJETA DE	1040518898	PALACIN	SERPA	SHIORGE	MIGUEL	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4								
37	TI: TARJETA DE	1129809373	PLATA	AVILA	TANIA		.	F	4	CAA	X	X	X	X																			4								
38	TI: TARJETA DE	1129809500	SERPA	MEJIA	JORGE	ANDRES	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4								
39	TI: TARJETA DE	1067097335	SILGADO	BELLO	DILAN	ANDRES	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4								
40	TI: TARJETA DE	1067097467	VERGARA	AVILA	KENDRY		.	F	4	CAA	X	X	X	X																			4								
41	TI: TARJETA DE	1233038542	AGUAS	VERTEL	SANDRA	MILENA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4								
42	TI: TARJETA DE	1067097374	AVILA	YEPES	DANIELA	LICETH	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4								
43	TI: TARJETA DE	1045436478	GOMEZ	RODRIGUEZ	YANDRITH	LORENA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4								
44	TI: TARJETA DE	1129809353	LANDERO	AGUILAR	JUAN	JOSE	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4								
45	TI: TARJETA DE	1129809430	SERPA	PELAYO	JESUS	DANIEL	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4								
46	TI: TARJETA DE	1067097284	ACEVEDO	JIMENEZ	JEINER	SMITH	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4								
47	TI: TARJETA DE	1063304550	BITAR	SERPA	VALENTINA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4								
48	TI: TARJETA DE	1129807600	CONTRERAS	CANCHILA	CLARENA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4								
49	TI: TARJETA DE	1067096273	DIAZ	AGAMEZ	RUBEN	DARIO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4								
50	TI: TARJETA DE	1067096439	BRUNO	BEDOYA	SAUDITH	ESTER	.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4								
51	TI: TARJETA DE	1129807836	CARDENAS	HERRERA	YONATHAN	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4								
52	TI: TARJETA DE	1129809166	GOEZ	PALACIN	AZLIN	LIZETH	.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4								
53	TI: TARJETA DE	1138089458	GUERRERO	ARRIOLA	JOSUE		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4								
54	TI: TARJETA DE	1129809048	MORALES	GONZALEZ	LUCIANA		.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4								
55	TI: TARJETA DE	1067095483	RIVERA	ORREGO	YURLEIDY		.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4								
56	TI: TARJETA DE	1129809041	SERPA	MEJIA	SANTIAGO		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4								
57	TI: TARJETA DE	1067095253	UPARELA	CARDENAS	YOJANES		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4								
58	TI: TARJETA DE	1067095386	CARDENAS	HERRERA	WENDY		.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4								
59	TI: TARJETA DE	1175715804	GARAVITO	SERPA	JOT	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X																			4								
60	TI: TARJETA DE	1129809020	HERNANDEZ	CORONADO	MELANY		.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4								
61	TI: TARJETA DE	1129809018	MEJIA	RIOS	SEBASTIAN		.	M	8	CAA	X	X	X	X																			4								
62	TI: TARJETA DE	1129809017	MEJIA	RIOS	SILVANA		.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4								
63	TI: TARJETA DE	1129809029	RIVERA	ESTRADA	ADRIAN		.	M	8	CAA	X	X	X	X																			4								
64	TI: TARJETA DE	1129807890	RODRIGUEZ	ESTRADA	OSCAR	JULIAN	.	M	8	CAA	X	X	X	X																			4								
65	TI: TARJETA DE	1129808003	VERGARA	JIMENEZ	CAMILA	ANDREA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4								
66	TI: TARJETA DE	1054561411	ATENCIA	HERRERA	NATALIA		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4								
67	TI: TARJETA DE	1129807964	AVILA	YEPES	TALIANA	LISETH	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4								
68	TI: TARJETA DE	1067094670	BETANCUR	AMADOR	RUTH		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4								
69	TI: TARJETA DE	1129807917	BITAR	SERPA	MARIA	JOSE	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4								
70	TI: TARJETA DE	1155215412	GARAVITO	SERPA	JOSUE	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4								

OBSERVACIONES:

David Vergara
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Firma del Responsable Operador:
David Vergara

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa será sancionada. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa será sancionada.

Castro Bone

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC CIENAGA LAS MARIAS N° de Páginas 3



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

114

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°:

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

94

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC CIENAGA LAS MARIAS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223079000522

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
71	TI: TARJETA DE	1067095227	GARGES	ATENCIA	MARIANA			F	9	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Karel Vergara
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Karel Vergara

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los salones destinados a educandos debe tener en cuenta el artículo 14 de la Ley 1712 de 2014, que establece que el servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y gratuito para los estudiantes de la educación básica y media. El operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos, así como el cumplimiento de los requisitos sanitarios y de higiene. El presente formato es de uso exclusivo del operador responsable y no debe ser utilizado para otros fines.

GUSTAVO BONE

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC COLONGO N° de Páginas 1



GOBERNACION DE CORDOBA

115

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TIERRA SANTA SEDE ESC COLONGO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000573
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1067098505	PEREZ	MENDOZA	YAN	CARLOS	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																4								
2	RC:REGISTRO C	1073831502	BRUNO	ESQUIVEL	NICOL	DAYANA	.	F	0	CAA		X	X	X	X																4								
3	RC:REGISTRO C	1083313833	ESQUIBEL	BURGOS	FARINA	ISABEL	.	F	0	CAA		X	X	X	X																4								
4	RC:REGISTRO C	1129809829	FLORIAN	TORO	SILVIA	SOFIA	.	F	0	CAA		X	X	X	X																4								
5	RC:REGISTRO C	1067098357	OLAYA	BERONA	ANA	SOFIA	.	F	0	CAA		X	X	X	X																4								
6	RC:REGISTRO C	1129809709	DIAZ	ESQUIVEL	MARCOS		.	M	1	CAA		X	X	X	X																4								
7	RC:REGISTRO C	1129809762	ESQUIVEL	SEVILLA	MARIA	ANGEL	.	F	1	CAA		X	X	X	X																4								
8	RC:REGISTRO C	1067098282	FERNANDEZ	ESQUIVEL	MAIRA	SALOME	.	F	1	CAA		X	X	X	X																4								
9	RC:REGISTRO C	1067098166	ROJAS	BUELVAS	MILAN	ANDRES	.	M	1	CAA		X	X	X	X																4								
10	RC:REGISTRO C	1129809736	SOTELO	DIAZ	SEBASTIAN		.	M	1	CAA		X	X	X	X																4								
11	RC:REGISTRO C	1067098010	MINDIOLA	CONTRERAS	SOL	KARELYS	.	F	2	CAA		X	X	X	X																4								
12	RC:REGISTRO C	1067098076	PEREZ	MENESES	DAVID		.	M	2	CAA		X	X	X	X																4								
13	RC:REGISTRO C	1067098152	RAMIREZ	MERCADO	JUAN	ESTEBAN	.	M	2	CAA		X	X	X	X																4								
14	TI: TARJETA DE I	1067096836	CAUSIL	MENDOZA	JOSTIN	ANTONIO	.	M	3	CAA		X	X	X	X																4								
15	RC:REGISTRO C	1067098037	JIMENEZ	CASTILLO	MATIAS		.	M	3	CAA		X	X	X	X																4								
16	RC:REGISTRO C	1067097942	PEREIRA	VITOLA	DULCE	MARIA	.	F	3	CAA		X	X	X	X																4								
17	TI: TARJETA DE I	1067097707	PEREZ	MENDOZA	DILAN		.	M	3	CAA		X	X	X	X																4								
18	TI: TARJETA DE I	1062539241	CORDERO	NEGRETE	MIGUEL	ANDRES	.	M	4	CAA		X	X	X	X																4								
19	TI: TARJETA DE I	1066753049	DOMINGUEZ	ANAYA	KARINA		.	F	4	CAA		X	X	X	X																4								
20	TI: TARJETA DE I	1067097520	JIMENEZ	CASTILLO	ADRIAN		.	M	4	CAA		X	X	X	X																4								
21	TI: TARJETA DE I	1038822515	VARILLA	BEDOYA	MAROLIN	MIRLEY	.	F	4	CAA		X	X	X	X																4								
22	TI: TARJETA DE I	1129809441	ZABALETA	ARAUJO	ERICK	MANUEL	.	M	4	CAA		X	X	X	X																4								
23	TI: TARJETA DE I	1065012199	ACOSTA	LOPEZ	KIARA	YULIETH	.	F	5	CAA		X	X	X	X																4								
24	TI: TARJETA DE I	1063305286	BURGOS	PEÑA	ANA	ESTHER	.	F	5	CAA		X	X	X	X																4								
25	TI: TARJETA DE I	1067096824	DIAZ	VERGARA	IVANNA	SOFIA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																4								
26	TI: TARJETA DE I	1067097027	ESQUIBEL	SEVILLA	ALEX		.	M	5	CAA		X	X	X	X																4								
27	TI: TARJETA DE I	1067097185	FERNANDEZ	ESQUIVEL	NICOL	ANDREA	.	F	5	CAA		X	X	X	X																4								
28	TI: TARJETA DE I	1067097153	GENES	ESQUIVEL	JOSE	ANTONIO	.	M	5	CAA		X	X	X	X																4								
29	TI: TARJETA DE I	1176216986	MARTINEZ	CALIZ	LEVIS	MANUEL	.	M	5	CAA		X	X	X	X																4								
30	TI: TARJETA DE I	1067096950	MUÑOZ	FERNANDEZ	JHON	NEIDER	.	M	5	CAA		X	X	X	X																4								
31	TI: TARJETA DE I	1067097213	PEREZ	MENESES	JUAN	DAVID	.	M	5	CAA		X	X	X	X																4								
32	TI: TARJETA DE I	1067096720	RAMIREZ	MERCADO	OSNAIDER		.	M	5	CAA		X	X	X	X																4								
33	TI: TARJETA DE I	1129809326	TREJOS	CONTRERAS	YURLEIDIS		.	F	5	CAA		X	X	X	X																4								
34	TI: TARJETA DE I	1067096118	TREJOS	SAPUANA	LUIS	EDUARDO	.	M	5	CAA		X	X	X	X																4								
35																																							

OBSERVACIONES:

Sylvia Vergara
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sylvia Vergara
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El ambiente de salud, higiene, seguridad y alimentación. El personal debe estar capacitado en la atención del programa PAB, y en la disposición para cumplir con las condiciones de funcionamiento.
La práctica de lavado de manos con agua y jabón antes y después de la preparación de alimentos.
La firma del personal que atiende debe estar en el cuaderno de asistencia para el seguimiento, medición y control del programa.
El personal no debe fumar, beber alcohol, ni consumir drogas que alteren la calidad del servicio.

GUSTAVO BORRERO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alm. Ases. Aprender

Educación

GOBIERNO 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 SAGRADO CORAZON DE JESUS		CODIGO DANE	123079000111
DEPARTAMENTO:	CORDOBA		CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENAVISTA		CODIGO DANE	079
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026
NOMBRE RECTOR:	ERICK LOPEZ BARBOSA			

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 RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
ESC NVA COSTA RICA	CAJM/CAIT			-	
	ALMUERZO			-	
	RI	5	5	25	
ESC NVA NUEVA ESTACION	CAJM/CAIT	154	5	770	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
C URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL	CAJM/CAIT	94	5	470	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
ESC URB MIX CENTRAL	CAJM/CAIT	119	5	595	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
I E SAGRADO CORAZON DE JESUS	CAJM/CAIT	687	5	3.435	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
TOTAL		-	-	5.295	

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

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/T	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	Nº DE TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ETNICAS				
POBLACION 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:	DIA	03	MUNICIPIO DE BUENAVISTA	DEL	AÑO	2026
FECHA:						
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Maria Rodero Gonzales					78.753.183
	ERICK LOPEZ BARBOSA					



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA COSTA RICA N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA COSTA RICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000077
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Delis Horro
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Horro
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NO FALTA el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la zona en cuenta.
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio para todos los niños y niñas de la zona educativa.
En el caso de ausencia del operador responsable, el mismo debe ser suplido por el personal de la institución educativa.
El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable de la alimentación escolar en cada una de las entregas.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco

Handwritten signature: *Handwritten signature*



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION N° de Páginas 5



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

164

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1129809629	MENDEZ	RIVERA	KENY	SOFIA	.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
37	RC:REGISTRO C	1066531374	MUÑOZ	CORTES	ANGELA		.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
38	RC:REGISTRO C	1067098107	NAVARRO	MENDEZ	THIAGO	ANDRES	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
39	RC:REGISTRO C	1062983779	ORTEGA	DIAZ	ALAN	ANDRES	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
40	RC:REGISTRO C	1067098105	ORTEGA	MORA	VALERIA		.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
41	RC:REGISTRO C	1066755406	QUIROZ	TORRES	ELIANYS		.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
42	RC:REGISTRO C	1066754496	RAMOS	BELTRAN	EVANYELIN		.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
43	TI:TARJETA DE I	1048464148	REGINO	SERPA	ONUR	ALFREDO	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
44	RC:REGISTRO C	1067097453	VERGARA	ESTRADA	SANTIAGO		.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
45	RC:REGISTRO C	1076515196	ARIAS	BELTRAN	JUAN	MATIAS	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
46	RC:REGISTRO C	1067097653	AYALA	NOVOA	ZUNIS	PAOLA	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
47	RC:REGISTRO C	1067097760	BARRERA	GONZALEZ	HILAN	MANUEL	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
48	RC:REGISTRO C	1129809547	BOHORQUEZ	BERTEL	YEIDY		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
49	RC:REGISTRO C	1072262911	DE LOS SANTOS	PEREZ	MAICOL		.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
50	TI:TARJETA DE I	1064195542	FUENTES	BARRIOS	GABRIELA		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
51	RC:REGISTRO C	1064196779	GALINDO	RAMOS	FRANKLIN		.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
52	RC:REGISTRO C	1067098030	GONZALEZ	GONZALEZ	NATHALIA		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
53	TI:TARJETA DE I	1067097785	GONZALEZ	PEREZ	MANUELA		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
54	RC:REGISTRO C	1064900253	LOPEZ	CORTES	SHAYRA		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
55	TI:TARJETA DE I	1064197031	MARTINEZ	BENITEZ	MARIA	ANGEL	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
56	TI:TARJETA DE I	1067097105	MESTRA	MONTES	BENJAMIN		.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
57	RC:REGISTRO C	1129809535	MIRANDA	CORPUS	SALOME		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
58	RC:REGISTRO C	1129809543	MONTES	MENDOZA	MELANY		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
59	RC:REGISTRO C	1067097901	MONTIEL	CASSIANI	DILAN	JOSE	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
60	RC:REGISTRO C	1066530075	MUÑOZ	CORTES	PAULA	ANDREA	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
61	RC:REGISTRO C	1067097739	ORTEGA	JULIO	MAIRELYS		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
62	RC:REGISTRO C	1067097458	PALLARES	CARRASCAL	EMMANUEL	DAVID	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
63	RC:REGISTRO C	1018269524	ROSARIO	ESTRADA	LUIS	FERNANDO	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
64	RC:REGISTRO C	1067097897	SANTAMARIA	SEISA	JORGE	LUIS	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
65	TI:TARJETA DE I	1233908071	SEISA	PEREZ	IVANNA		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
66	RC:REGISTRO C	1066753613	SOTO	SUAREZ	KEINER	ANDRES	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
67	RC:REGISTRO C	1043851891	SUAREZ	PAEZ	MILANYS	JHOANA	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
68	TI:TARJETA DE I	1129809334	ARGUELLO	OSUNA	KEREN	SOFIA	.	F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
69	RC:REGISTRO C	1067097560	BARRERO	NAVARRO	EMANUEL		.	M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
70	RC:REGISTRO C	1067097506	BERRIO	ROSARIO	ALHANNIA		.	F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y gratuito para todos los estudiantes de la educación básica y media.
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y gratuito para todos los estudiantes de la educación básica y media.
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y gratuito para todos los estudiantes de la educación básica y media.
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y gratuito para todos los estudiantes de la educación básica y media.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco P.



120



GOBERNACION DE
CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

154

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1067097356	BERTEL	OZUNA	NAELA	SOFIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
72	RC:REGISTRO C	1063367152	BOTELLO	SERPA	DEINER			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
73	RC:REGISTRO C	1129809406	ESPITIA	CUETO	ISAAC	DAVID		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
74	RC:REGISTRO C	1067097570	GERMAN	CONTRERAS	ANA	LUCIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
75	RC:REGISTRO C	10670967484	GONZALEZ	MOLINA	MARIA	ANDREA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
76	TI: TARJETA DE I	1066751116	JIMENEZ	APARICIO	NELYS	MARIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
77	RC:REGISTRO C	1028622997	LOPEZ	CORONADO	LUIS	ENRIQUE		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
78	RC:REGISTRO C	1038140790	MIRANDA	GUARIN	SAMUEL			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
79	TI: TARJETA DE I	1129808084	MONSALVE	FLOREZ	YASITH			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
80	RC:REGISTRO C	1129809455	ORTEGA	DE HOYOS	JUAN	SEBASTIAN		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
81	RC:REGISTRO C	1129809503	PABON	HOYOS	DAYLIN	DANIELA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
82	TI: TARJETA DE I	1067095132	PEREZ	MONTES	JOSE	LUIS		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
83	RC:REGISTRO C	1032028333	RENTERIA	REYES	ANDRES	FELIPE		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
84	TI: TARJETA DE I	1025905243	RESTREPO	SANCHEZ	MARIA	FERNANDA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
85	TI: TARJETA DE I	1062980923	ROMERO	PEÑATE	EVELYN			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
86	TI: TARJETA DE I	1067097440	SANCHEZ	SIERRA	THIAGO			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
87	RC:REGISTRO C	1129809457	SUAREZ	NAVARRO	DEISY			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
88	RC:REGISTRO C	1066748844	VERGARA	ESTRADA	VALENTINA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
89	RC:REGISTRO C	1067097223	ARGUMEDO	ALVAREZ	JOSE	DANIEL		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
90	RC:REGISTRO C	1129809359	ARRIETA	DOMINGUEZ	EMMANUEL			M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
91	RC:REGISTRO C	1129809347	BERTEL	MENDEZ	JOSUE	DAVID		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
92	TI: TARJETA DE I	1067096466	BERTEL	OSUNA	MARIANGEL			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
93	RC:REGISTRO C	1092672786	DOMINGUEZ	VACA	JOSE	DAVID		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
94	RC:REGISTRO C	1063303473	ESTARDA	ATENCIO	ISACC			M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
95	RC:REGISTRO C	1066740457	ESTRADA	MARTINEZ	SEBASTIAN	DAVID		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
96	RC:REGISTRO C	1064899983	LOPEZ	CORTEZ	SHEYLA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
97	TI: TARJETA DE I	1083001059	LOPEZ	JIMENEZ	ALANNA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
98	RC:REGISTRO C	1083001061	LOPEZ	JIMENEZ	ANDREINA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
99	TI: TARJETA DE I	1129809328	MENDEZ	RIVERA	KELLY			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
100	TI: TARJETA DE I	1067097080	MENDOZA	APARICIO	MATIAS			M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
101	RC:REGISTRO C	1025075271	NAVARRO	CHACON	SARA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
102	TI: TARJETA DE I	1138087510	ORTEGA	DIAZ	SEBASTIAN			M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
103	TI: TARJETA DE I	1129809005	PALLARES	CALDERIN	JUAN	PABLO		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
104	RC:REGISTRO C	1064195856	PEÑATE	CARREÑO	YADITH	VANESSA		F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
105	RC:REGISTRO C	1067097222	PEREZ	CORDERO	NAYLEN	SOFIA		F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco R.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION N° de Páginas 5



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

164

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	TI: TARJETA DE	1138084541	AGUILAR	URIBE	ANA	ISABEL	.	F	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
107	TI: TARJETA DE	1067095486	ARRIETA	MARTINEZ	FERNANDO	JOSE	.	M	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
108	TI: TARJETA DE	1076915268	BELTRAN	MUÑOZ	MARIA	JOSE	.	M	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
109	TI: TARJETA DE	1067939404	CORONADO	RAMOS	ISAAC	DAVID	.	M	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
110	TI: TARJETA DE	1129809087	ESPITIA	APARICIO	EIDER	DAVID	.	M	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
111	RC: REGISTRO C	1067095643	ESPITIA	CUETO	JAVIER	ALBETO	.	M	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
112	TI: TARJETA DE	1129809164	GALINDO	SERPA	SEBASTIAN		.	M	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
113	TI: TARJETA DE	1019105188	NAVARRO	CHACON	SOFIA		.	F	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
114	RC: REGISTRO C	1062532884	ORTEGA	MORA	ALEJANDRO		.	M	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
115	TI: TARJETA DE	1067096078	PAYARES	ORTIZ	MARIA	TERESA	.	F	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
116	TI: TARJETA DE	1129809223	REGINO	SERPA	GEOVANIS		.	F	6	CANUT	X	X	X	X	X																								
117	RC: REGISTRO C	1068668878	ARRIETA	DOMINGUEZ	SURI	SHADAY	.	F	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
118	RC: REGISTRO C	1067096564	BUELVAS	NISPERUZA	JOEL	DAVID	.	M	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
119	TI: TARJETA DE	1129807826	CERVANTES	CARRASCAL	MAURICIO		.	M	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
120	TI: TARJETA DE	1067095377	CORPUS	NAVARRO	JOSE	MANUEL	.	M	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
121	RC: REGISTRO C	1129809104	DALLOS	SEIZA	SOFIA		.	F	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
122	TI: TARJETA DE	1067095151	GASPAR	SUAREZ	EMILSE	JUDITH	.	F	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
123	TI: TARJETA DE	1129807866	JIMENEZ	ARGUELLO	CRISTIAN	CAMILO	.	M	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
124	RC: REGISTRO C	1129809177	ORTEGA	DE HOYOS	DANIELA		.	F	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
125	TI: TARJETA DE	1138086872	PEÑATE	ROJAS	TOMAS		.	M	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
126	RC: REGISTRO C	1072260830	PEREZ	DE HOYOS	FERNANDO	JOSE	.	M	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
127	TI: TARJETA DE	1067095303	ROSARIO	DE LA CRUZ	LUIS	DANIEL	.	M	7	CANUT	X	X	X	X	X																								
128	TI: TARJETA DE	1067095490	APARICIO	BERROCAL	JUAN	FELIPE	.	M	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
129	TI: TARJETA DE	1067095325	CORPUS	VILLADIEGO	YERALDIN	MARIA	.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
130	TI: TARJETA DE	1067095681	CORRALES	JULIO	FABIAN		.	M	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
131	TI: TARJETA DE	1067095548	GALINDO	FUENTES	SARA	ISABEL	.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
132	TI: TARJETA DE	1067096045	GONZALEZ	MOLINA	JAMES	ANDRES	.	M	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
133	TI: TARJETA DE	1067095839	MARTINEZ	GONZALEZ	VALERY		.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
134	TI: TARJETA DE	1129808082	MENDOZA	MADRID	ANA	SOFIA	.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
135	TI: TARJETA DE	1030181661	MONTIEL	GOMEZ	OMAR	YESID	.	M	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
136	TI: TARJETA DE	1129809040	ORTEGA	NAVARRO	ORIANA		.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
137	RC: REGISTRO C	1042590401	PACHECO	DEL TORO	JOHAN	STITH	.	M	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
138	TI: TARJETA DE	1201226390	PACHECO	DEL TORO	LEIRIS	VANESSA	.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
139	TI: TARJETA DE	1129809015	SUAREZ	NAVARRO	ARYENIS		.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								
140	TI: TARJETA DE	1064194910	VILLADA	OQUENDO	NATALIA		.	F	8	CANUT	X	X	X	X	X																								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio antes establecido debe tener a su cargo:
- El control de la asistencia diaria y el registro de los cupos de atención.
- El control de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.
- El control de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.
- El control de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco Gonzalez



Alimentarse
Aprender

122



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	TI: TARJETA DE	1129807685	ARGUELLO	LOPEZ	ESTRELLA			F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
142	RC: REGISTRO C	1067094838	AYALA	NOVOA	CARLOS	ESTEBAN		M	9	CAJN/IT	X	X		X	X	X																	5						
143	TI: TARJETA DE	1066742626	BARRIOS	VILLA	SAMUEL	DAVID		M	9	CAJN/IT	X	X		X	X	X																	5						
144	RC: REGISTRO C	1067095058	BUELVAS	NISPERUZA	JANITH	SOFIA		F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
145	RC: REGISTRO C	1058201638	DIAZ	JIMENEZ	JOSUE	DAVID		M	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
146	RC: REGISTRO C	1102231872	DIAZ	SIERRA	KAROLAIS			F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
147	RC: REGISTRO C	1129807811	ESPITIA	CUETO	SHIRLY	MARIA		F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
148	RC: REGISTRO C	1067095183	MARTINEZ	APARICIO	TALIANA			F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
149	RC: REGISTRO C	1067095481	MEDRANO	YEPES	DULCE	MARIA		F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
150	TI: TARJETA DE	1067095017	MENDOZA	APARICIO	DEISY			F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
151	TI: TARJETA DE	1129807849	ORTEGA	MORA	ARMANDO			M	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
152	TI: TARJETA DE	1129807928	PALLARES	CALDERIN	MARIANA			M	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
153	TI: TARJETA DE	1066735217	RIVERA	SIERRA	ADRIANA	LUCIA		F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
154	RC: REGISTRO C	1066739728	SOTO	SUAREZ	ALEJANDRA	ROSA		F	9	CAJN/IT	X	X	X	X	X																		5						
155																																							
156																																							
157																																							
158																																							
159																																							
160																																							
161																																							
162																																							
163																																							
164																																							
165																																							
166																																							
167																																							
168																																							
169																																							
170																																							
171																																							
172																																							
173																																							
174																																							
175																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *W2 Salas*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *W2 Salas*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio se presta únicamente en los días hábiles de la semana, de lunes a viernes, en horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.
2. El servicio se presta únicamente en los establecimientos educativos que se encuentren inscritos en el Registro de Establecimientos Educativos de la Gobernación de Córdoba.
3. El servicio se presta únicamente en los establecimientos educativos que se encuentren inscritos en el Registro de Establecimientos Educativos de la Gobernación de Córdoba.
4. El servicio se presta únicamente en los establecimientos educativos que se encuentren inscritos en el Registro de Establecimientos Educativos de la Gobernación de Córdoba.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco Gonzalez



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESU

SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL N° de Páginas 3

Pág. 1

123

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079901095
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1	RC:REGISTRO C	1087098524	SEGURA	ZURITA	JOSE	MANUEL	.	M	-1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
2	RC:REGISTRO C	1129809772	ANAYA	PAYARES	JUAN	JOSE	.	M	0	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
3	RC:REGISTRO C	1129809770	ARAUJO	GENES	JHOAN	ANDRES	.	M	0	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
4	RC:REGISTRO C	1084197946	ARRIETA	CALLE	JUAN	ANGEL	.	M	0	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
5	RC:REGISTRO C	1087098372	CAMARGO	CORREA	ABIGAIL		.	F	0	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
6	RC:REGISTRO C	1129809808	LOPEZ	TUIRAN	JHOAN	GAELL	.	M	0	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
7	RC:REGISTRO C	1129809802	MARTINEZ	ZURITA	FABIAN	ANDRES	.	M	0	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
8	RC:REGISTRO C	1067098306	SEGURA	ZURITA	YIRELIS		.	F	0	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
9	RC:REGISTRO C	1129809720	AGUILAR	OLIVERA	ANA	VICTORIA	.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
10	RC:REGISTRO C	1129809717	ARCIA	TRESPALACIOS	MELANI		.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
11	RC:REGISTRO C	1067098048	BANQUEZ	PALACIN	DRIANA	LUZ	.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
12	RC:REGISTRO C	1067098281	BAQUERO	AVILEZ	JACOB		.	M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
13	RC:REGISTRO C	1129809755	BARRERA	GONZALEZ	SANTIAGO		.	M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
14	RC:REGISTRO C	1025675799	BERRIO	DIAZ	DAILYN	SHAMARA	.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
15	RC:REGISTRO C	1129809734	CASTILLO	SUAREZ	KEILYN		.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
16	RC:REGISTRO C	1129809712	FLOREZ	HERRERA	KEYBER	JOSE	.	M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
17	RC:REGISTRO C	1011417017	GONZALEZ	SALGADO	JUAN	JOSE	.	M	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
18	RC:REGISTRO C	1129809827	HERNANDEZ	CORREA	HELLEN	ANDREA	.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
19	RC:REGISTRO C	1067098213	JIMENEZ	ARRIETA	YACARIZ		.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
20	RC:REGISTRO C	1129809713	NAVARRO	MENDOZA	DARA	LUZ	.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
21	RC:REGISTRO C	1067097978	PAEZ	JARAMILLO	NAHARA		.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
22	RC:REGISTRO C	1129809725	VILLA	BLANDON	IVANNA		.	F	1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
23	RC:REGISTRO C	1067097918	AGUILAR	OLIVERA	ALEX		.	M	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
24	RC:REGISTRO C	1067097221	ANAYA	OSPINO	SHAROL	JULIANA	.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
25	RC:REGISTRO C	1067097696	ARAUJO	CANCHILA	ANGEL	DAVID	.	M	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
26	RC:REGISTRO C	1066754506	ARRIETA	CALLE	LUIS	ANGEL	.	M	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
27	RC:REGISTRO C	1067097493	BANQUEZ	PALACIN	DANNA	SOFIA	.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
28	RC:REGISTRO C	1067097967	BARRERA	CASTRO	CARLOS	ANDRES	.	M	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
29	RC:REGISTRO C	1067098007	CORREA	AGUILAR	MARIANIS	ANDREA	.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
30	RC:REGISTRO C	1038140250	HERNANDEZ	ALVAREZ	PAULA	ANDREA	.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
31	RC:REGISTRO C	1067098044	HOYOS	SALGADO	DEIRIS		.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
32	RC:REGISTRO C	1067097885	HOYOS	ZURITA	PAULA	ANDREA	.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
33	RC:REGISTRO C	1129809611	JIMENEZ	ARRIETA	YOMARA		.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
34	RC:REGISTRO C	1068442071	LORET	PEREZ	MARIAN	ANDREA	.	F	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									
35	RC:REGISTRO C	1129809598	MARTINEZ	PEÑATE	DEIVIS		.	M	2	CAJM/IT	X	X	X	X	X																	5									

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
2. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
3. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
4. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
5. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
6. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
7. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
8. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
9. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.
10. La ley de protección de datos personales de la República de Colombia.

Maxia Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del rector establecimiento educativo



DE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL N° de Páginas 3

CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

94

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123079001095	
MES DE ATENCIÓN:		ENERO	AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

[illegible]

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR
Mestron Zenton

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento a durar no debe tener en cuenta:

MARIA PACHECO GONZALEZ
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 MARIA PACHECO GONZALEZ
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESU

EDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL N° de Páginas 3

Alimentos para Aprender

Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

125

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENHENTARIO POLICIA NACIONAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123079001095
MES DE ATENCIÓN:	ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

[illegible]

OBSERVACIONES:

YESTRA ZAVITA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

AREA DEL RESPONSABLE OPERADOR
SILCA ZORRERO

NOTA: El candidato responsable de prestar el servicio en las instituciones de educación debe tener en cuenta:

126



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC. URB MIX CENTRAL N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

119

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTRAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000137
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Alc Campo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alc Campo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener presente:
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los estudiantes.
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los estudiantes.
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los estudiantes.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco González



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC.URB MIX CENTRAL N° de Páginas 4

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

119

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTRAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000137

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alis Campo

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

Max'ia Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco L



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTRAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000137
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
71	TI: TARJETA DE	1129809108	MARZOLA	PALACIO	JUAN	RICARDO		M	4	CARAJIT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

Alis Campo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alis Campo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio dentro de la institución educativa debe tener presente:
El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de la institución educativa y no a los docentes.
En presencia del docente responsable de la institución educativa se debe prestar el servicio.
La firma del operador responsable de la institución educativa debe estar presente en el documento de asistencia y en el documento de entrega.
El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de la institución educativa y no a los docentes.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco A.
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC. URB. MIX CENTRAL N° de Páginas 4
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

119

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTRAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000137
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
106	RC:REGISTRO C	1140444163	MEZA	SALGADO	SANTIAGO			M	5	CARAJIT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

Alis Campo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alis Campo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las unidades educativas a donde se debe tener en cuenta:
1. El servicio debe ser prestado en las unidades educativas a donde se debe tener en cuenta:
2. El servicio debe ser prestado en las unidades educativas a donde se debe tener en cuenta:
3. El servicio debe ser prestado en las unidades educativas a donde se debe tener en cuenta:
4. El servicio debe ser prestado en las unidades educativas a donde se debe tener en cuenta:
5. El servicio debe ser prestado en las unidades educativas a donde se debe tener en cuenta:

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco G.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											19	20	21	22	23																									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	RC:REGISTRO C	1129809915	ACEVEDO	ARCIA	DYLAN			M	-1	CAJM/IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

Delis Horlto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Horlto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los estudiantes de los establecimientos educacionales.
El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los estudiantes de los establecimientos educacionales.
El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio y de carácter gratuito para los estudiantes de los establecimientos educacionales.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco G.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123078000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Delis Florio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Florio
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El sistema de información de registro y control de asistencia alimentaria debe estar actualizado y en funcionamiento.
En la hora de la entrega del complemento alimentario, el personal debe estar presente y listo para recibir a los beneficiarios.
La firma del presente documento da fe de la veracidad de la información suministrada por el operador responsable y el personal del programa.
El presente documento debe ser firmado por el operador responsable y el personal del programa.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
María Pacheco G.



132

Educación



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1129809683	MEDINA	MARTINEZ	HANS	SMITH		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
72	RC:REGISTRO C	1129809625	MOLINA	MELENDEZ	KELIER			M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
73	RC:REGISTRO C	1067098104	MONTOYA	BALDOMINO	EMMY	DEISLIN		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
74	RC:REGISTRO C	1067097906	NORIEGA	NISPERUZA	ALAN	ANDRES		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
75	TI: TARJETA DE I	1067097627	POLO	CANCHILA	VALERIA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
76	RC:REGISTRO C	1067097980	ROMERO	GUEVARA	YURLEY			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
77	RC:REGISTRO C	1067098040	SERPA	FERNANDEZ	ZAID			M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
78	RC:REGISTRO C	1129809660	SIERRA	LOPEZ	MILAGROS			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
79	RC:REGISTRO C	1067096978	SILGADO	BELLO	GUSTAVO	ALBERTO		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
80	RC:REGISTRO C	1067098075	SUAREZ	ARAUJO	SECIA	ESTER		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
81	RC:REGISTRO C	1067098050	TATIS	PETRO	SANTHIAGO			M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
82	RC:REGISTRO C	1067097866	TEHERAN	SANCHEZ	KEINER	ANDRES		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
83	RC:REGISTRO C	1018517091	TORRENTE	RICO	EMILIO			M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
84	RC:REGISTRO C	1067099128	TORRES	BERMUDEZ	NEYMAR	DAVID		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
85	RC:REGISTRO C	1074827450	VARGAS	PRASCA	PAULA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
86	RC:REGISTRO C	1049587312	VARGAS	SALGADO	ELIAN	ANTONIO		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
87	RC:REGISTRO C	1066576666	VELASQUEZ	ZAMBRANO	JHEAN	DAVID		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
88	RC:REGISTRO C	1125553606	ZAMORA	GAITAN	KILYAN	ANDRES		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
89	PPT: PERMISO C	7165325	ZAPATA	GUZMAN	ANTONNIER	ALEXANDER		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
90	RC:REGISTRO C	1067097755	ALEMAN	SIERRA	ISAAC	DAVID		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
91	RC:REGISTRO C	1067097873	ALVAREZ	RAMOS	DALIANA			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
92	TI: TARJETA DE I	1129809377	ALVAREZ	ZABALETA	YOEL	ANDRES		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
93	RC:REGISTRO C	1066754191	APARICIO	COGOLLO	THALIANA			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
94	RC:REGISTRO C	1066752922	ARELLANO	MONTIEL	CEILIS	NIKOL		F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
95	TI: TARJETA DE I	1129809404	ARRIETA	MADERA	MOISES	DAVID		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
96	RC:REGISTRO C	1067097899	BALLESTAS	RIQUEME	DULCE	MARIA		F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
97	RC:REGISTRO C	1067097973	BARRAGAN	DURANGO	SARIANA			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
98	TI: TARJETA DE I	1067097168	BASILIO	MONTES	MILAGRO	ANGELICA		F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
99	RC:REGISTRO C	1205969487	BENITEZ	MONTES	ANGEL	ANDRES		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
100	RC:REGISTRO C	1129809541	CALDERIN	BETANCOURT	CALEB			M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
101	RC:REGISTRO C	1049585828	CARDENAS	ZAPATA	VALERI	SOFIA		F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
102	RC:REGISTRO C	1016965370	CONTRERAS	MADRID	MATEO	JOSE		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
103	RC:REGISTRO C	1129809534	CUADRADO	SUAREZ	MARIANA			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
104	RC:REGISTRO C	1066754779	DIAZ	ARTUZ	LIA			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
105	RC:REGISTRO C	1108767816	DURANGO	CALDERA	MELANY			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Delis Moreto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Moreto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. en la sala de comedor.
El personal de cocina debe estar presente en el horario de 6:00 a.m. a 2:00 p.m.
La firma del personal de cocina debe estar presente en el horario de 6:00 a.m. a 2:00 p.m.
El personal de cocina debe estar presente en el horario de 6:00 a.m. a 2:00 p.m.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
María Pacheco



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	RC:REGISTRO C	1067097777	GUZMAN	MERCADO	ROBIN	DANIEL	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
107	RC:REGISTRO C	1067097963	HOYOS	NAVARRO	DAYRA	DEL CARMEN	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
108	RC:REGISTRO C	1129809546	LIZARAZU	MERCADO	MARIO	ISMAEL	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
109	RC:REGISTRO C	1067097796	MARTINEZ	ACOSTA	MOISES		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
110	RC:REGISTRO C	1129809516	MARTINEZ	AGUIRRE	JUAN	PABLO	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
111	RC:REGISTRO C	1067097915	MORA	COGOLLO	MARIA	CELESTE	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
112	RC:REGISTRO C	1067097812	MUÑOZ	ORTIZ	MAICOL	ANDRES	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
113	RC:REGISTRO C	1063309900	NAVARRO	HERNANDEZ	DYLAN	ANDRES	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
114	RC:REGISTRO C	1067097887	ORTEGA	ARGUMEDO	LUCIANA		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
115	RC:REGISTRO C	1067098013	ORTIZ	GENES	LIAM		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
116	RC:REGISTRO C	1038139476	ORTIZ	SAEZ	KALEL		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
117	RC:REGISTRO C	1074824214	PACHECO	HERNANDEZ	ANTHONY		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
118	RC:REGISTRO C	1067097034	PEINADO	CARDENAS	YULEIDIS	PATRICIA	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
119	RC:REGISTRO C	1138878269	PEÑA	CHAMORRO	VALENTINA		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
120	RC:REGISTRO C	1067098016	PEREIRA	CAPACHERO	CEINETH		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
121	RC:REGISTRO C	1067098237	RICO	GONZALEZ	FRANCISCO	JOSE	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
122	RC:REGISTRO C	1129809626	RIQUEME	CORDERO	ROMINA		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
123	RC:REGISTRO C	1038142622	RUIZ	MARTINEZ	BRANDON		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
124	RC:REGISTRO C	1067097892	RUIZ	VILLA	MARIA	VANESSA	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
125	RC:REGISTRO C	1129809548	SANCHEZ	ARROYO	CELESTE		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
126	RC:REGISTRO C	1035156629	SANCHEZ	SOTO	EMILY		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
127	RC:REGISTRO C	1064196033	TORRES	RIQUEME	JESUS	JOSE	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
128	RC:REGISTRO C	1129809487	TORRES	RIQUEME	SALOME		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
129	RC:REGISTRO C	1067097060	URANGO	VILLADIEGO	MATEO		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
130	RC:REGISTRO C	1222219285	VASQUEZ	HERNANDEZ	MARIA	CELESTE	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
131	TI: TARJETA DE I	1067097492	YEPES	CANCHILA	MILAN	JOSE	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
132	PPT: PERMISO D	716475	ZAPATA	GUZMAN	ANTONNY	ALEXER	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
133	RC:REGISTRO C	1067097109	ALVAREZ	ORTIZ	EIVAN	ANDRES	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
134	RC:REGISTRO C	1067096020	ALVAREZ	ZABALETA	ANDRES	FELIPE	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
135	RC:REGISTRO C	1084607543	ARGUMEDO	GUTIERREZ	PABLO	ANDRES	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
136	RC:REGISTRO C	1067968505	ARROYO	COGOLLO	FRANK	EMILIO	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
137	TI: TARJETA DE I	1129809385	ARROYO	DIAZ	JUAN	ANDRES	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
138	TI: TARJETA DE I	1233039350	ATENCIA	GUERRA	EMILY		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
139	TI: TARJETA DE I	1031846611	BARRIÓS	VILLALBA	DANNA	SOFIA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							
140	RC:REGISTRO C	1129809201	BENITES	MONTES	MARIA	ALEJANDRA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Delis Moreno
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Moreno
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de este registro es el responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador responsable de este registro es el responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador responsable de este registro es el responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Rector Establecimiento Educativo
Maria Pacheco G.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	TI: TARJETA DE	1129809508	BENITEZ	CORDOBA	KIARA	SALOME		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
142	RC: REGISTRO C	1087097593	BERRIO	MESA	GEORJAGUIS			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
143	RC: REGISTRO C	1087291824	BRACAMONTE	PINEDA	ANTONELLA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
144	TI: TARJETA DE	1129809459	BRU	JULIO	JUNIOR	DAVID		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
145	RC: REGISTRO C	1087097241	CASTRO	LOPEZ	LUCIANA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
146	RC: REGISTRO C	1087097729	CAUSIL	CUELLO	KEVIN	ANDRES		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
147	RC: REGISTRO C	1129809423	CORDERO	SIBAJA	SALOME			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
148	RC: REGISTRO C	1201254743	DE ORO	CASTILLA	GABRIELA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
149	RC: REGISTRO C	1129809465	DIAZ	DE HOYOS	MARIA	JOSE		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
150	TI: TARJETA DE	1087097102	ENSUNCHO	ZABALETA	MIGUEL	ANGEL		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
151	TI: TARJETA DE	1087096991	ESPITIA	ALVAREZ	OSCAR	ALBERTO		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
152	TI: TARJETA DE	1129809244	ESTRADA	CHICA	STEVEN	SMITH		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
153	TI: TARJETA DE	1129809458	ESTRADA	FLOREZ	DANIEL	ANDRES		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
154	RC: REGISTRO C	1087097724	GONZALEZ	MARQUEZ	SAMUEL	DE JESUS		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
155	TI: TARJETA DE	1087096948	GONZALEZ	MONTES	GLADYS	MARIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
156	TI: TARJETA DE	1102123558	GUERRA	CONDE	JHOANDRITH			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
157	TI: TARJETA DE	1115884962	GUERRERO	PINTO	JHOAN	ALEXIS		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
158	PPT: PERMISO D	6080589	HERNANDEZ	CALDERON	ROSHELYS	IRIANNYS		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
159	RC: REGISTRO C	1032027919	HERRERA	RUENES	ALEJANDRA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
160	RC: REGISTRO C	1041089487	JIMENEZ	HURTADO	EMMANUEL			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
161	RC: REGISTRO C	1124411739	JULIO	CARMONA	ANDREA	PAOLA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
162	RC: REGISTRO C	1129809229	MADRID	CARDENAS	MAICOL	ANDRES		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
163	RC: REGISTRO C	1111126316	MANCILLA	PERDOMO	SHARIT	NICOL		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
164	RC: REGISTRO C	1087097519	MARTINEZ	AVILEZ	DHIAGO	ANDRES		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
165	RC: REGISTRO C	1087097091	MARTINEZ	BELTRAN	JONATAN	DAVID		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
166	TI: TARJETA DE	1087097396	MARTINEZ	HUMANEZ	ANGELICA	MARIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
167	RC: REGISTRO C	1087096732	MARTINEZ	SILGADO	MARCUS	ANTONIO		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
168	RC: REGISTRO C	1129809337	MARTINEZ	TEHERAN	MELANY	SOFIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
169	TI: TARJETA DE	1031845228	MEDINA	CONDE	LUCIANA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
170	RC: REGISTRO C	1087097505	MEJIA	CHAVEZ	YORJAN			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
171	RC: REGISTRO C	1129809432	MUÑOZ	BERRIO	YERLIS	PAOLA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
172	RC: REGISTRO C	1087095885	NAVARRO	CONTRERAS	SARA	SOFIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
173	RC: REGISTRO C	1129809405	OLIVERO	PEREZ	AILEN	LUCIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
174	TI: TARJETA DE	1129808049	PEINADO	CARDENAS	JOSE	LUIS		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
175	TI: TARJETA DE	1129809027	PEREZ	BETEL	DAVINSON	DAVID		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Delis Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Morelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE Sagrado Corazón de Jesús.
En procura del bienestar de los estudiantes, se recomienda a los padres de familia que acompañen a sus hijos en la entrega del complemento alimentario.
La forma del presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal para efectos de reclamos o demandas.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco G



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000111

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario	
176	TI: TARJETA DE	1084198117	PEREZ	GOMEZ	MARIA	ANGEL		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
177	TI: TARJETA DE	1040380958	PEREZ	GOMEZ	MATEO			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
178	RC: REGISTRO C	1129809482	RAMIREZ	RAMOS	CESAR	DAVID		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
179	TI: TARJETA DE	1067096367	RAMOS	SOTO	JESUS	DAVID		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
180	TI: TARJETA DE	1028407291	RIVERA	MONTALVO	JUAN	ESTEVAN		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
181	RC: REGISTRO C	1119405574	RIVERO	ONATE	MATHIAS	ESTEBAN		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
182	RC: REGISTRO C	1049030254	ROJAS	PEÑATE	PEDRO	LUIS		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
183	RC: REGISTRO C	1067097500	RUIZ	MARTINEZ	DILAN			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
184	RC: REGISTRO C	1067097009	RUIZ	VILLA	SANTIAGO	ANDRES		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
185	RC: REGISTRO C	1129809429	SANCHEZ	HERNANDEZ	SAMARA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
186	RC: REGISTRO C	1043324473	SERRANO	POLO	DULCE	MARIA		F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
187	RC: REGISTRO C	1067097722	SIERRA	LOPEZ	STEPHEN			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
188	RC: REGISTRO C	1068667841	SIMANCA	CARRASCAL	ISAAC	ELIAS		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
189	RC: REGISTRO C	1067097555	SOTO	BUEVAS	THIAGO			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
190	RC: REGISTRO C	1067965769	TRUJILLO	SIERRA	SANTHIAGO			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
191	TI: TARJETA DE	1067097072	VERGARA	ARAUJO	JAIRO			M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
192	RC: REGISTRO C	1233040087	VERONA	GUTIERREZ	JUAN	SEBASTIAN		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
193	RC: REGISTRO C	1129809480	ZABALA	MONTES	DHARIANA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
194	RC: REGISTRO C	1067096838	ZABALETA	PEREZ	YAN	LUCAS		M	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
195	RC: REGISTRO C	1067097799	ZURITA	SIERRA	LUCIANA			F	4	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
196	TI: TARJETA DE	1069500805	ALEANS	CARRASCAL	MARIA	CLAUDIA		F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
197	RC: REGISTRO C	1038135345	ALVAREZ	NORIEGA	MARIA	JOSE		F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
198	RC: REGISTRO C	1066750179	APARICIO	COGOLLO	EMILIANA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
199	RC: REGISTRO C	1129809382	ARCIA	GAMBOA	MARCELO			M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
200	TI: TARJETA DE	1233040315	BARRIOS	ARROYO	SHEILY			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
201	TI: TARJETA DE	1129809332	BERRIO	DIAZ	DARLY	XIOMARA		F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
202	RC: REGISTRO C	1129809331	BORJA	GONZALEZ	LUCIANA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
203	RC: REGISTRO C	1016732838	CALLE	ESTRADA	CRISTIAN	DAVID		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
204	RC: REGISTRO C	1067096444	CAMPO	ESPITIA	OSNAR	DAVID		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
205	TI: TARJETA DE	1066748287	CANCHILA	CORRALES	DANA	LUZ		F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
206	TI: TARJETA DE	1103515640	CANTILLO	SOTO	ISABELLA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
207	RC: REGISTRO C	1083023130	CARRANZA	ALVAREZ	MATIAS	JOSE		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
208	RC: REGISTRO C	1067096698	COGOLLO	SOLANO	YULIANA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
209	RC: REGISTRO C	1129809310	CONTRERAS	ESCOBAR	PABLO	ANDRES		M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							
210	RC: REGISTRO C	1129809388	CUADRADO	FLOREZ	EMMANUEL			M	5	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5							

OBSERVACIONES:

Delis Horado
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Horado
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la entrega diaria del complemento alimentario a los beneficiarios del programa.
El control de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios del programa.
El control de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios del programa.
El control de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios del programa.

Patia Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Patia Pacheco González



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
211	TI: TARJETA DE	1138088727	ENSUNCHO	MIRA	YEICOL			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
212	TI: TARJETA DE	1129809271	ESTRADA	JIMENEZ	ELIANIS			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
213	TI: TARJETA DE	1067097232	ESTRADA	LOZANO	SHAROL	YULIANA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
214	RC: REGISTRO C	1062534316	FERIA	AMARIS	ISBELLA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
215	TI: TARJETA DE	1067097047	GAMBOA	MORELO	MEDEL			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
216	PPT: PERMISO D	7884301	GARCIA	PINTO	DANYELYS	ALEJANDRA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
217	RC: REGISTRO C	1067097267	GONZALEZ	CASTILLO	JHON	ALEXANDER		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
218	RC: REGISTRO C	1067098011	GONZALEZ	DIAZ	VICTOR			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
219	TI: TARJETA DE	1067096855	GUERRA	MONTIEL	YOHANIS			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
220	RC: REGISTRO C	1067097107	HERRERA	ALMEIDA	VANESA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
221	RC: REGISTRO C	1015195090	JIMENEZ	HURTADO	SALOME			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
222	TI: TARJETA DE	1129809407	LOZANO	GUTIERREZ	ZOE			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
223	RC: REGISTRO C	1103118301	MARTINEZ	DE LA CRUZ	MARIA	ANGEL		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
224	TI: TARJETA DE	1129809237	MARTINEZ	VILLADIEGO	LAUREN	SOFIA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
225	RC: REGISTRO C	1233341506	MEJIA	BURGOS	ANDRES	DAVID		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
226	RC: REGISTRO C	1067096081	MEJIA	CANCILA	CATALINA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
227	RC: REGISTRO C	1129809176	MERCADO	PALACIN	YARI	LUZ		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
228	TI: TARJETA DE	1038547677	MESA	GRACIANO	THOMAS			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
229	TI: TARJETA DE	1033199977	MONTALVO	AYALA	DANIEL			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
230	TI: TARJETA DE	1062977211	OVIEDO	HERRAN	GABRIEL	ANDRES		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
231	TI: TARJETA DE	1129809379	PEREIRA	PEREZ	SAMUEL			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
232	TI: TARJETA DE	1129809307	PESTANA	PATERNINA	EVELY			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
233	RC: REGISTRO C	1033118208	PINZON	BERRIO	VALERY			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
234	TI: TARJETA DE	1067097329	RIVERO	PETRO	MATIAS			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
235	RC: REGISTRO C	1038137823	RUIZ	MARTINEZ	RONALD			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
236	TI: TARJETA DE	1129809414	SALGADO	VILLALBA	AYLEN	SOFIA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
237	RC: REGISTRO C	1067096974	SIERRA	MONTALVO	JOSIMAR	ANDRES		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
238	TI: TARJETA DE	1067096125	TORDECILLA	AVILEZ	JHON	JAJO		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
239	RC: REGISTRO C	1129809315	ZABALA	MONTES	DHAILETH			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
240	TI: TARJETA DE	1129809356	ZABALA	PEREZ	ISABELLA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
241	TI: TARJETA DE	1067095305	ACEVEDO	CANTERO	YUBERLIS			F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
242	RC: REGISTRO C	1063304888	ACEVEDO	LANDERO	LUIS	ANGEL		M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
243	TI: TARJETA DE	1129809234	ALEMAN	MEJIA	ANDERSON			M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
244	RC: REGISTRO C	1067096380	ARAUJO	GENES	NESTOR	ANDRES		M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						
245	TI: TARJETA DE	1129809324	ARRIETA	ALGARIN	LIAM	MATHIAS		M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Delis Monto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Monto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El día hábil de la prestación del servicio es el día hábil de la institución educativa.
En caso de que el día hábil de la prestación del servicio sea un día no hábil, el operador responsable debe tener en cuenta el día hábil de la institución educativa.
La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el contrato de prestación del servicio.
El presente formulario debe ser llenado en los establecimientos educacionales para el control de la asistencia de los estudiantes.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco Gonzalez
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000111

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AND:

2026

PREPARADA EN SITIO

☐ INDUSTRIALIZADA

CATERING

COLLA COMUNICAZIONE

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
246	RC:REGISTRO C	1129809288	ARRIETA	GALVAN	EILIN	SOFIA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
247	RC:REGISTRO C	1138084339	ARRIETA	GONZALEZ	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	6	CAM/ST		X	X	X	X	Y																	5							
248	RC:REGISTRO C	1067096285	AVILEZ	MARQUEZ	ISAAC	DAVID	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	Y																		5							
249	RC:REGISTRO C	1067096763	AYALA	SIBAJA	SARA	CAMILA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
250	TI:TARJETA DE I	1067096374	BARRERA	GONZALEZ	HALAN		.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
251	TI:TARJETA DE I	1138089140	BARRIOS	CABRALES	OSCAR	ANTONIO	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
252	RC:REGISTRO C	1129809284	BELTRAN	URBIÑEZ	LISETH	SOFIA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
253	TI:TARJETA DE I	1129807967	BENITES	MONTES	YULISA		.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
254	TI:TARJETA DE I	1020120422	BENITEZ	HENAO	HAROL	YESID	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
255	TI:TARJETA DE I	1063304253	BENITEZ	SERPA	JOAN	DAVID	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
256	TI:TARJETA DE I	1129809291	BLANCO	MARTINEZ	LINA	MARIA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
257	RC:REGISTRO C	1045433904	BOLIVAR	HERRON	SOFIA		.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
258	TI:TARJETA DE I	1067097263	BOLIVAR	MENDOZA	SHARIANA		.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
259	RC:REGISTRO C	1067095531	CAMPO		TANIA	SOFIA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
260	TI:TARJETA DE I	1066744466	CANCHILA	CORRALES	JESUS	MANUEL	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
261	TI:TARJETA DE I	1062528655	CANCHILA	MORELO	MOISES		.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
262	TI:TARJETA DE I	1067095217	CANCHILA	PEREZ	YEISON	DAVID	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
263	TI:TARJETA DE I	1067096733	CANCHILA	TORO	LINDA	SOFIA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
264	TI:TARJETA DE I	1067291640	CAUSIL	MUÑOZ	MARIA	ANGEL	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
265	RC:REGISTRO C	1067096715	CONDE	ROMERO	MELANY	SOFIA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
266	TI:TARJETA DE I	1066738840	CORDERO	URANGO	STIVEN		.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
267	RC:REGISTRO C	1067095186	CORREA	AGUILAR	JULIAN	DAVID	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
268	TI:TARJETA DE I	1067095879	CORREA	AGUILAR	YULIAN	JESUS	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
269	TI:TARJETA DE I	1233492241	DIAZ	QUINTERO	SALOME		.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
270	RC:REGISTRO C	1039699490	DOMINGUEZ	AYALA	JUAN	DAVID	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
271	TI:TARJETA DE I	1129807973	DUQUE	MONTIEL	FERNEY	SEGUNDO	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
272	TI:TARJETA DE I	1038142136	ESCOBAR	POSLIGUA	ELIECER	DAVID	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
273	TI:TARJETA DE I	1067096957	ESPITIA	SOTELO	SAMUEL		.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
274	RC:REGISTRO C	1067096180	FLOREZ	PALACIO	ANGIE	SOFIA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
275	TI:TARJETA DE I	1129808013	FLOREZ	RODRIGUEZ	BRENDA	ISABEL	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
276	TI:TARJETA DE I	1137875831	GONZALEZ	GARCIA	CARLOS	MARIO	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
277	RC:REGISTRO C	1140926683	GUTIERREZ	MARTINEZ	DANNA	CAROLINA	.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
278	TI:TARJETA DE I	1129809182	HEREDIA	CAPACHERO	FEBER	ANDRES	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
279	TI:TARJETA DE I	1142929981	HEREDIA	VASQUEZ	CRISTIAN	JOSE	.	M	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							
280	RC:REGISTRO C	1067096976	HERNANDEZ	ALVAREZ	MARIA		.	F	6	CAM/ST	X	X	X	X	X																		5							

OBSERVACIONES:

Delis Hozelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Hozelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

MARIA PACHECO GONZALEZ
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 MARIA PACHECO G.
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: BUENAVISTA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

HOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Delis Hondo

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Delis Hondo

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento es el encargado de la entrega de los alimentos. El presente documento es de uso interno y no debe ser entregado a terceros. La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de la entrega de los alimentos. La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de la entrega de los alimentos.

María Pacheco González

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco &



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT 687
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12307900011
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:
Delis Huelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Huelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
(1) Entregar el documento al alumno o representante legal del alumno en el momento de la entrega del complemento alimentario.
(2) El alumno o representante legal del alumno debe firmar el documento de entrega del complemento alimentario.
(3) El documento de entrega del complemento alimentario debe ser firmado por el operador responsable y el representante legal del alumno.
(4) El documento de entrega del complemento alimentario debe ser firmado por el operador responsable y el representante legal del alumno.
(5) El documento de entrega del complemento alimentario debe ser firmado por el operador responsable y el representante legal del alumno.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
María Pacheco E.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000111

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
386	TI: TARJETA DE	1100689622	PACHECO	TRESPALACIO	JULIANA	MARIA		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
387	TI: TARJETA DE	1067095392	PALACIN	YEPES	NOHORA	VALENTINA		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
388	TI: TARJETA DE	1068746545	PALACIO	DOMINGUEZ	DAYANGEL			F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
389	RC: REGISTRO C	1138087644	PANTOJA	CORREA	JEILER			M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
390	TI: TARJETA DE	1063302818	PASTRANA	RAMIREZ	VALENTINA			F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
391	TI: TARJETA DE	1067094425	PATERNINA	RUIZ	JOSE	LUIS		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
392	TI: TARJETA DE	1067096702	PEREZ	ARROYO	SARAH	ISABEL		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
393	TI: TARJETA DE	1031833768	PEREZ	SANCHEZ	CARLOS	DANIEL		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
394	TI: TARJETA DE	1067096469	PESTANA	PATERNINA	ERIKA	MARCELA		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
395	TI: TARJETA DE	1067095848	PINEDA	ECHEVERRI	ANGEL	GABRIEL		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
396	TI: TARJETA DE	1129809124	RIQUEME	ARAUJO	ISABELLA			F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
397	TI: TARJETA DE	1067095278	RIQUEME	ARROYO	SANTIAGO			M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
398	TI: TARJETA DE	1067096022	RIQUEME	MADERA	SARAY			F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
399	RC: REGISTRO C	1063302085	ROMERO	PEREZ	EYLEN	JOHANA		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
400	TI: TARJETA DE	1038132396	RUIZ	MARTINEZ	AYELEN			F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
401	TI: TARJETA DE	1096251631	SALCEDO	CARRERO	KLEYBER	ALFONSO		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
402	TI: TARJETA DE	1067096451	SERPA	BELTRAN	SANTIAGO			M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
403	TI: TARJETA DE	1045434297	SIERRA	BEDOYA	CRISTIAN	ANTONIO		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
404	RC: REGISTRO C	1067096434	SOLIS	DIAZ	MARIA	CELESTE		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
405	RC: REGISTRO C	1067096084	SOLIS	PINEDA	CARLOS	MARIO		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
406	TI: TARJETA DE	1129809127	SOTO	HOYOS	OMAR	DAVID		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
407	TI: TARJETA DE	1129809218	SOTO	LONDOÑO	ERIK	JOSE		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
408	TI: TARJETA DE	1129807536	SUAREZ	GONZALEZ	KEIBER	ANDRES		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
409	RC: REGISTRO C	1129809130	TARRAS	TAMARA	MAYTE			F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
410	TI: TARJETA DE	1067096227	VELASQUEZ	SERPA	ANGIE	XIOMARA		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
411	TI: TARJETA DE	1129809078	VERGARA	CALLE	LUCIANA			F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
412	TI: TARJETA DE	1129809191	VERGARA	LOAIZA	MOISES			M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
413	RC: REGISTRO C	1028947968	VILLERA	CASTILLO	ESTEBAN	DAVID		M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
414	TI: TARJETA DE	1129809139	ZABALA	PEREZ	LINDA	SOFIA		F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
415	TI: TARJETA DE	1104419147	ALEANS	CARRASCAL	ANDRES	CAMILO		M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
416	TI: TARJETA DE	1129809061	ALVAREZ	CASTIBLANCO	CHELSEY	MARIANA		F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
417	TI: TARJETA DE	1067093492	ALVAREZ	MONTIEL	JUAN	RICARDO		M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
418	TI: TARJETA DE	1129809094	ARGUMEDO	ARAUJO	MARIETH	SOFIA		F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
419	TI: TARJETA DE	1038118140	ARROYO	PEREZ	JUAN	MIGUEL		M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								
420	TI: TARJETA DE	1070821847	ARROYO	ZAPATA	JUAN	ESTEBAN		M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5								

OBSERVACIONES:

Delis Horacio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Horacio
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Nota: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener a su cargo el control de la asistencia diaria de los estudiantes y la entrega del complemento alimentario. En caso de no asistir, debe marcar con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario. En caso de no asistir, debe marcar con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario. En caso de no asistir, debe marcar con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario.

Maria Pacheco G
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
Maria Pacheco G



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

587

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SODO CORAZON DE JESUS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000111

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

☐

CATERING

☐

OLLA COMUN

☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Delis Ploneto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Ploneto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las unidades de atención debe tener en cuenta:
El servicio de atención debe ser prestado en las unidades de atención y no en otros lugares.
En la entrega del servicio, el operador debe firmar el registro de entrega y recepción.
La firma del operador debe ser la misma que la que aparece en el registro de entrega y recepción.
El operador responsable debe tener en cuenta el tiempo de entrega y recepción del servicio.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco G.



143

Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
456	TI: TARJETA DE	1138087730	MONTIEL	MIRANDA	ISABELA			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
457	TI: TARJETA DE	1067095412	MORA	COGOLLO	JUAN	SEBASTIAN		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
458	TI: TARJETA DE	1068432895	MORALES	GALARCIO	ZAIRA	MELISA		F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
459	TI: TARJETA DE	1067917582	NAVARRO	MENDOZA	LUZ	CLARITA		F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
460	TI: TARJETA DE	1068739032	NIÑO	ZAPATA	GABRIELA	PAOLA		F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
461	TI: TARJETA DE	1129807219	ORTIZ	SAEZ	BRADLEY			M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
462	TI: TARJETA DE	1023397271	OSSA	GUTIERREZ	FABIAN	DAVID		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
463	TI: TARJETA DE	1129807517	PACHECO	BETIN	YULEISI			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
464	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L	PACHECO	MUÑOZ	JUSTIN	JESUS			M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
465	TI: TARJETA DE	1067094611	PALACIN	GUZMAN	MAURICIO	JOSE		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
466	TI: TARJETA DE	1122136055	PEÑA	CHAMORRO	JUAN	DIEGO		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
467	TI: TARJETA DE	1067096083	PEREZ	LANDERO	MATEO			M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
468	TI: TARJETA DE	1067095789	POLO	MASS	MANUEL			M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
469	TI: TARJETA DE	1066745012	QUIÑONEZ	BENAVIDES	SARA			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
470	TI: TARJETA DE	1129807888	REYES	RODRIGUEZ	CRISTIAN	DAVID		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
471	TI: TARJETA DE	1129809481	RICO	GONZALEZ	ANTONY	JOSE		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
472	TI: TARJETA DE	1067095640	RODRIGUEZ	DOMINGUEZ	ANTHONY			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
473	TI: TARJETA DE	1124052778	ROMERO	AGUIRRE	SHARID	NICOLL		F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
474	TI: TARJETA DE	1067095124	ROMERO	PATERNINA	VICTOR	ALFONSO		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
475	TI: TARJETA DE	1129808025	SANTOS	ALGARIN	VALERIA			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
476	TI: TARJETA DE	1021932273	SERPA	GIRALDO	LUCIANA			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
477	TI: TARJETA DE	1129808055	SOTELO	TERAN	DANNA			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
478	TI: TARJETA DE	1067094646	SUAREZ	PEREZ	JESUS	DANIEL		M	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
479	TI: TARJETA DE	1067096280	TORRES	AMADO	CAROL	DAYANA		F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
480	TI: TARJETA DE	1040513032	TORRES	MEJIA	JAMES			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
481	TI: TARJETA DE	1129807953	VERGARA	CALLE	SARIANA			F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
482	TI: TARJETA DE	1129807998	VILLERO	MERCADO	JAROL	JULIANA		F	8	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
483	TI: TARJETA DE	1067095262	ALMANZA	GALVAN	ADRIANA	LUCIA		F	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
484	TI: TARJETA DE	1129807929	ALVAREZ	MARTINEZ	LUIS	DANIEL		M	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
485	TI: TARJETA DE	1129807037	ALVAREZ	PACHECO	LILIANA			F	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
486	TI: TARJETA DE	1148437810	AMADOR	AMADOR	JUAN	DAVID		M	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
487	TI: TARJETA DE	1067095211	ARAUJO	ALVAREZ	MARIA	ANGEL		F	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
488	TI: TARJETA DE	1129805801	ARAUJO	GUEVARA	DANNA	LUZ		F	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
489	TI: TARJETA DE	1129807959	ARGUMEDO	GUTIERREZ	LAURA	NATASHA		F	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							
490	TI: TARJETA DE	1103862626	ARROYO	MERCADO	LEONARDO			M	9	CARAJUT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Delis Mendo
Firma del Responsable Operador

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.

María Pacheco González
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo



144



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
491	TI: TARJETA DE	1059814362	ATEHORTUA	PINEDA	SANDRI	YULIED	.	F	9	CAM/IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Delis Muxeto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Muxeto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad del servicio prestado y del cumplimiento de los requisitos establecidos en el Manual de Procedimientos Operativos.
La entrega del servicio al usuario y la recolección de los residuos generados.
El mantenimiento de los equipos y materiales utilizados en el servicio.
El control de la higiene y seguridad en el establecimiento.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
María Pacheco G.

145



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

687

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000111

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
526	TI: TARJETA DE	1067977125	RAMOS	SALCEDO	MICHELL			F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
527	TI: TARJETA DE	1067094910	RAMOS	SOTO	JOSE	LUIS		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
528	TI: TARJETA DE	1066522698	RIVERA	BETIN	ERICK	DANIEL		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
529	TI: TARJETA DE	1067095497	RIVERO	SOTELO	JORGE	ELIAS		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
530	TI: TARJETA DE	1067095498	RIVERO	SOTELO	MARTIN	ELIAS		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
531	TI: TARJETA DE	1067093490	ROJAS	PEÑATE	BERCIRA	DEL CARMEN		F	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
532	TI: TARJETA DE	1148895496	ROJAS	PEÑATE	JUAN	CAMILO		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
533	TI: TARJETA DE	1067095366	SEIZA	BUELVAS	STIVEN	DAVID		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
534	TI: TARJETA DE	1129807670	SOTO	FLOREZ	ANA	LUCIA		F	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
535	TI: TARJETA DE	1067095446	SOTO	ROJAS	OMAR	SANTIAGO		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
536	TI: TARJETA DE	1129807540	SUAREZ	ARAUJO	LINDA	LUCIA		F	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
537	TI: TARJETA DE	1067095795	SUAREZ	CHICA	JUAN	PABLO		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
538	TI: TARJETA DE	1041989423	VASQUEZ	MORALES	ISAAC	SANTIAGO		M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
539	TI: TARJETA DE	1030244228	ALEMAN	SIERRA	KARINA	ANDREA		F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
540	TI: TARJETA DE	1129807788	ALVAREZ	RIQUEME	ISABEL	CRISTINA		F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
541	TI: TARJETA DE	1067093750	ARAUJO	ALVAREZ	JUAN	SEBASTIAN		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
542	TI: TARJETA DE	1129804977	ARAUJO	GUEVARA	ANDRES	FELIPE		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
543	TI: TARJETA DE	1129807414	ARRIETA	MARTINEZ	JORGE	LUIS		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
544	TI: TARJETA DE	1067094920	BALDOVINO	MUÑOZ	RAFAEL	ARTURO		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
545	TI: TARJETA DE	1067094281	BARRAGAN	MERCADO	LUIS	JOSE		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
546	TI: TARJETA DE	1129807792	BARRERA	MADERA	HELEN	PATRICIA		F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
547	TI: TARJETA DE	1129807492	BERRIO	COGOLLO	ALBERTH	TOMAS		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
548	TI: TARJETA DE	1129807606	CABRALES	CANCHILA	SHEYLA			F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
549	TI: TARJETA DE	1129807868	CAPACHERO	ARAUJO	ANGGYE	CAMILA		F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
550	TI: TARJETA DE	1067094819	CARDOZO	CUDRIS	ICELA	GISSELLE		F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
551	TI: TARJETA DE	1148895801	CORDOBA	CHALAN	JOSE	DANIEL		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
552	TI: TARJETA DE	1129805992	CUADRADO	SUAREZ	JAIME	ALBERTO		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
553	TI: TARJETA DE	1043986483	DALLOS	SEIZA	JESUS	DANIEL		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
554	TI: TARJETA DE	1129807663	DE LA OSSA	BEDOLLA	ANGELICA	SARAY		F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
555	TI: TARJETA DE	1067092668	DE LA OSSA	BEDOLLA	JAVIER	ELIAS		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
556	TI: TARJETA DE	1129805809	DE LA OSSA	BEDOLLA	JESUS	CAMILO		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
557	TI: TARJETA DE	1129805968	DIAZ	DIAZ	JAN	CARLOS		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
558	TI: TARJETA DE	1140923455	DIAZ	GUTIERREZ	VALERIA			F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
559	TI: TARJETA DE	1129807958	DIAZ	MARTINEZ	ANA			F	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
560	TI: TARJETA DE	1067093919	DUQUE	MONTIEL	OYVER	DAVID		M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Delis Floreto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Floreto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener presente:
El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y de interés público, por lo tanto, el operador responsable debe cumplir con las normas y procedimientos establecidos por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y el Gobierno de Córdoba.
El operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados, así como el cumplimiento de los horarios establecidos.
El operador responsable debe mantener la higiene y el orden en los establecimientos educativos.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Rector Establecimiento Educativo

146



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

887

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Delis Huerto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Huerto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter social y de interés público, por lo tanto, el operador responsable debe cumplir con las normas y procedimientos establecidos por el Estado y el Municipio.
El operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados, así como el cumplimiento de los horarios establecidos.
El operador responsable debe mantener un registro detallado de la asistencia y consumo de los estudiantes, así como de los alimentos suministrados.
El operador responsable debe mantener un buen estado de conservación de los alimentos y de los utensilios utilizados.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco G.

147



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACION DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

587

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
596	TI: TARJETA DE	1129807877	MERCADO	RENDON	SANTIAGO			M	10	CAJ/M/JT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:
Firma del Responsable Operador:
Firma del Responsable Operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio entrega a cada beneficiario y a cada grupo de beneficiarios el complemento alimentario correspondiente al día de atención. El beneficiario debe firmar el documento de recepción del complemento alimentario y el operador responsable debe firmar el documento de entrega del complemento alimentario. El beneficiario debe firmar el documento de recepción del complemento alimentario y el operador responsable debe firmar el documento de entrega del complemento alimentario.

Maria Pacheco Gonzalez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo
Maria Pacheco S.



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJWCAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
631	TI: TARJETA DE	1067094613	VELASQUEZ	CAMPO	ANIEL			M	10	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
632	TI: TARJETA DE	1138082457	VENTA	CASTILLO	JORGE	LUIS		M	10	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
633	TI: TARJETA DE	1129807901	VERGARA	CONTRERAS	SIARA	SOFIA		F	10	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
634	TI: TARJETA DE	1129807729	VERGARA	ESCOBAR	NORVEY	MANUEL		M	10	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
635	TI: TARJETA DE	1129807397	VERGARA	MEDRANO	ALBEIRO			M	10	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
636	TI: TARJETA DE	1130270856	VILORIA	BASTIDAS	MARIA	JOSE		F	10	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
637	TI: TARJETA DE	1066738034	WILCHEZ	AVILA	JUAN	GUILLERMO		M	10	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
638	TI: TARJETA DE	1133790880	ALEMAN	SIERRA	YASMIN	MARGOTH		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
639	TI: TARJETA DE	1011203940	ARRIETA	DIAZ	MARIANA			F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
640	TI: TARJETA DE	1051889067	ATEHORTUA	PINEDA	ASLID	CAROLINA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
641	TI: TARJETA DE	1129807709	AYALA	OSTEN	JHORMAN	ALEXANDER		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
642	TI: TARJETA DE	1067093983	CALDERIN	DURANGO	NATALY			F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
643	TI: TARJETA DE	1129807371	CARDENAS	MORALES	STEFANY	ALEJANDRA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
644	TI: TARJETA DE	1067093712	CASIANI	DE LA OSSA	EDELSON	JOSUE		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
645	TI: TARJETA DE	1067094514	CAUSIL	CUELLO	MOISES	DANIEL		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
646	TI: TARJETA DE	1148694955	DIAZ	APARICIO	BETTY			F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
647	TI: TARJETA DE	1129807380	DIAZ	JIMENEZ	LINETH	STEFANY		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
648	TI: TARJETA DE	1067094268	DOMINGUEZ	CORDERO	MARIA	CAMILA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
649	TI: TARJETA DE	1038142137	ESCOBAR	POSIGUA	AYMAR	GABRIEL		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
650	TI: TARJETA DE	1129807411	ESTRADA	BETANCOURT	VALENTINA			F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
651	TI: TARJETA DE	1066740748	FUENTES	RIVERO	PAULA	ANDREA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
652	TI: TARJETA DE	1041895767	GENES	URANGO	VALENTINA			M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
653	TI: TARJETA DE	1067094225	HOYOS	SANCHEZ	SOL	MARIA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
654	TI: TARJETA DE	1129805904	MAUSSA	TAMARA	VALERI			F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
655	TI: TARJETA DE	1129805689	MEDELLIN	ENSUNCHO	MIGUEL	JOSE		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
656	TI: TARJETA DE	1129807659	MEJIA	DOMINGUEZ	DIEGO	DE JESUS		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
657	TI: TARJETA DE	1067094231	MEJIA	SUAREZ	SHELEEN			F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
658	TI: TARJETA DE	1142918768	MENDEZ	VASQUEZ	KIARA	VANESSA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
659	TI: TARJETA DE	1064193214	MERCADO	VELASQUEZ	LUISA	FERNANDA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
660	TI: TARJETA DE	1067094042	MONTALVO	PEREZ	ANDRES	DAVID		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
661	TI: TARJETA DE	1029721273	MONTES	MARTINEZ	JULIO	ANDRES		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
662	TI: TARJETA DE	1129807688	MORA	ALVAREZ	SARA	SOFIA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
663	TI: TARJETA DE	1069488313	MORALES	OCAMPO	SEBASTIAN	ANDRES		M	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
664	TI: TARJETA DE	1129806008	OLMOS	JIMENEZ	DANIELA			F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						
665	TI: TARJETA DE	1129807627	ORTEGA	MOLINA	MARIA	CLARA		F	11	CARAJT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Delis Floreto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Floreto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta en forma gratuita a los estudiantes de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús.
2. El servicio de alimentación se presta en forma gratuita a los estudiantes de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús.
3. El servicio de alimentación se presta en forma gratuita a los estudiantes de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús.
4. El servicio de alimentación se presta en forma gratuita a los estudiantes de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús.

Maria Pabeco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pabeco G.



Alimentos para Aprender

Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	BUENAVISTA
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGOO CORAZON DE JESUS	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123079000111	
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Nombre del responsable operador:
Deles Morel

[illegible]

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco E.

051



Almuerzo Aprender

Educación

GOBIERNO 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 SAGRADO CORAZON DE JESUS			CODIGO DANE	123079000111
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	BUENAVISTA			CODIGO DANE	079
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	ERICK LOPEZ BARBOSA				

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 RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
ESC NVA COSTA RICA	CAJM/CAIT			-	
	ALMUERZO			-	
ESC NVA NUEVA ESTACION	CAJM/CAIT	5	4	20	
	ALMUERZO	152	4	608	
URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL	CAJM/CAIT			-	
	ALMUERZO	94	4	376	
ESC URB MIX CENTRAL	CAJM/CAIT			-	
	ALMUERZO	129	4	516	
I E SAGRADO CORAZON DE JESUS	CAJM/CAIT			-	
	ALMUERZO	698	4	2.792	
TOTAL			-	4.312	

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

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/T	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	Nº DE TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ETNICAS				
POBLACION 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:	MUNICIPIO DE BUENAVISTA		
FECHA:	DIA	03	FECHA
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ERICK LOPEZ BARBOSA		

Maria Pacheco González
50.905.448
CC

157



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA COSTA RICA N° de Páginas 1

Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA COSTA RICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000077
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Nombre del Responsable Operador:
Firma del Responsable Operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio que se está brindando a través de este documento, debe ser el mismo que el que se encuentra en el formulario de inscripción de la institución educativa. En caso de no ser así, se debe presentar el documento de transferencia de la responsabilidad del servicio. En caso de no presentar el documento de transferencia, se entenderá que el operador responsable es el mismo que el que se encuentra en el formulario de inscripción de la institución educativa.

Maxia Pacheco González
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION N° de Páginas 5



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

152

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	S	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1063313584	MONTIEL	CASSIANI	JESUS	DAVID	.	M	-1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO C	1067098710	REYES	DIAZ	EMILIANO		.	M	-1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO C	1067098711	REYES	DIAZ	EVALUNA		.	F	-1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO C	1129809784	AGUILAR	MARTINEZ	ELIAN		.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
5	RC:REGISTRO C	1129809825	BENITEZ	OSUNA	VALENTINA		.	F	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
6	RC:REGISTRO C	1067098327	GONZALEZ	GONZALEZ	MARTIN		.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
7	RC:REGISTRO C	1071359096	IZQUIERDO	AGUILAR	MATEO		.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
8	RC:REGISTRO C	1129809912	MARTINEZ	MESTRA	DALIANA		.	F	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
9	RC:REGISTRO C	1067098312	MONTES	MONTES	EMILY	SOFIA	.	F	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
10	RC:REGISTRO C	1073831467	MORALES	BANDA	LUIS	ANGEL	.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
11	RC:REGISTRO C	1129809776	ORTEGA	FLOREZ	MARIA	JOSE	.	F	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
12	RC:REGISTRO C	1067098331	ORTEGA	LOPEZ	PAULINA		.	F	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
13	RC:REGISTRO C	1141371551	ORTIZ	TAPIA	CELESTE		.	F	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
14	RC:REGISTRO C	1120846837	PIMENTEL	BUELVAS	MATEO		.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
15	RC:REGISTRO C	1067098361	RAMIREZ	MORENO	DUBER	JOSE	.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
16	RC:REGISTRO C	1044016297	REGINO	SERPA	KIMBERLYN		.	F	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
17	RC:REGISTRO C	1033503595	SERPA	APARICIO	LUIS	ANGEL	.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
18	RC:REGISTRO C	1067098348	VERGARA	REYES	ELIAN	JOSE	.	M	0	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
19	RC:REGISTRO C	1064900558	ARRIETA	VALDERRAMA	JAIDER	LUIS	.	M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
20	RC:REGISTRO C	1067098240	DIAZ	SIERRA	KIMARIS		.	F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
21	RC:REGISTRO C	1067098079	DOMINGUEZ	VACA	ELISEO		.	M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
22	RC:REGISTRO C	1129809691	GALINDO	CARRASCAL	ALBERTO	MARIO	.	M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
23	RC:REGISTRO C	1129809840	GOMEZ	CALDERIN	KEVIN	DAVID	.	M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
24	RC:REGISTRO C	1032032634	HERNANDEZ	BUELVAS	SALOME		.	F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
25	RC:REGISTRO C	1067098139	PALMA	SANCHEZ	MARIANA		.	F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
26	RC:REGISTRO C	1129809692	POLO	OZUNA	ARIANA	SOFIA	.	F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
27	RC:REGISTRO C	1062544289	SEPULVEDA	BAUTISTA	ORIANA	SALOME	.	F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
28	NES:NÚMERO E	N42456626802	VILLALOBOS	PEREZ	ROLDANY	JOSE	.	M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
29	RC:REGISTRO C	1067098005	ARRIETA	OROZCO	TRINIDAD		.	F	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
30	RC:REGISTRO C	1064900377	ARRIETA	VALDERRAMA	YULIANIS		.	F	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
31	RC:REGISTRO C	1067097987	BENITEZ	OSUNA	VALERIA		.	F	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
32	RC:REGISTRO C	1129809655	BERTEL	MENDEZ	JESUA		.	M	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
33	RC:REGISTRO C	1124244944	BUELVAS	JULIO	SANTIAGO		.	M	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
34	RC:REGISTRO C	1038143545	CIRO	CHAVEZ	JOSE	FERNANDO	.	M	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
35	RC:REGISTRO C	1066527540	CORTES	NAVARRO	KEVIS	ANDRES	.	M	2	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

Elcy Mario
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Elcy Mario
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta, el protocolo de bioseguridad y el protocolo de bioseguridad. En caso de no cumplir con los protocolos de bioseguridad, el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, será sancionado de acuerdo a lo establecido en el artículo 171 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Maria Pacheco Gonzalez.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco G.

153



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION N° de Páginas 5

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

152

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											26	27	28	29	30																							Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
36	RC:REGISTRO C	1040101770	GALINDO	RAMOS	DUMAR	DAVID		M	2	CAM/UT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:

Edy Mario
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Edy Mario
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos o donde se debe hacer el consumo, es el responsable de la calidad y cantidad de los alimentos que se entregan a los beneficiarios. En caso de que el operador no cumpla con las condiciones de calidad y cantidad de los alimentos, el operador será responsable de las consecuencias que se deriven de ello. El operador deberá firmar y sellar el presente documento en cada entrega de alimentos a los beneficiarios. El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable de la entrega de alimentos y no debe ser utilizado para otros fines.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco Gonzalez



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

162

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223079000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario													Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</

OBSERVACIONES:

Elay Mapiro
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Elay Mapiro
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa debe ser el mismo en todo momento. En caso de cambio de operador, el nuevo operador debe ser informado por escrito al Director de la Institución Educativa y al representante legal de la institución educativa. La firma del presente documento es la que se debe utilizar para el seguimiento, control y gestión del programa. El presente programa es de carácter interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al programa.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco Gonzalez



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION N° de Páginas 5

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: BUENAVISTA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NUA NUEVA ESTACION

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223079000069

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

Elcy Morris

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El Cu MADON

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION N° de Páginas 5

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

152

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC NVA NUEVA ESTACION

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223079000069

MESES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

x

INDUSTRIALIZADA

☐ **CATERING**

☐ **COLLA COMUNE**

[illegible]



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESU

DE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL N° de Páginas 3

Pág. 1

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

157

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°:

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

94

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079001095

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

ARO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Ciclo Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	RC:REGISTRO C	1087098524	SEGURA	ZURITA	JOSE	MANUEL	.	M	-1	CAJM/IT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Doris Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Doris Morelo

NOTA: El preparador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad en la preparación y entrega de los alimentos.
El cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad en la manipulación de los alimentos.
El cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad en la manipulación de los alimentos.
El cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad en la manipulación de los alimentos.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma Rector Establecimiento Educativo
+ Maria Pacheco



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESU

SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL N° de Páginas 3

Pág. 2

158

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

94

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079001095

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

ARO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Delas Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delas Morelo

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.
2. El presente documento es de uso exclusivo del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.
3. El presente documento es de uso exclusivo del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.
4. El presente documento es de uso exclusivo del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco G.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESU

SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA NACIONAL N° de Páginas 3

Pág. 3

159



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMI/CAJ

94

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTENARIO POLICIA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079001095

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

☐

CATERING

☐

OLLA COMUN

☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio único a establecimientos educativos debe tener en cuenta...

Maxia Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del rector establecimiento educativo

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

BUENAVISTA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ

129

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTRAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123079000137

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

☐

CATERING

☐

OLLA COMUN

☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1067098702	DIEGO	CONTRERAS	THIAGO			M	-1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
2	RC:REGISTRO C	1067098607	JIMENEZ	VEGA	MATIAS			M	-1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
3	RC:REGISTRO C	1066756967	MARQUEZ	GOMEZ	SALVADOR			M	-1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
4	RC:REGISTRO C	1068446054	MORALES	GALARCIO	ANUAR	DAVID		M	-1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
5	RC:REGISTRO C	1129809920	SAEZ	HOYOS	YOSDEY			M	-1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
6	RC:REGISTRO C	1063314469	SERPA	CHAVEZ	MATEO			M	-1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
7	RC:REGISTRO C	1067098623	VELASQUEZ	ZAMBRANO	JEHEYLIN	SOFIA		F	-1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
8	RC:REGISTRO C	1067098346	DE LA OSSA	RICARDO	JUAN	JOSE		M	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
9	RC:REGISTRO C	1129809848	GONZALEZ	ROMERO	ARIADNA			F	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
10	RC:REGISTRO C	1129809845	IBÁÑEZ	VILORIA	SEBASTIAN			M	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
11	RC:REGISTRO C	1067098424	LOPEZ	FUENTES	KENIA	SOFIA		F	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
12	RC:REGISTRO C	1234538284	LORA	SERPA	ADRIANA			F	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
13	RC:REGISTRO C	1121560434	MORILLO	MESA	ADDY	JAZUETH		M	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
14	RC:REGISTRO C	1067098393	PACHECO	LARA	ARIANNYS			F	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
15	RC:REGISTRO C	1067098408	PALACIN	URBIÑEZ	MARIA	CELESTE		F	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
16	RC:REGISTRO C	1071358900	REGINO	ARRIETA	ALAN	DAVID		M	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
17	RC:REGISTRO C	1129809896	RIVERO	MORALES	KEREN	ARITH		F	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
18	RC:REGISTRO C	1129809891	TIRADO	MEJIA	KYLIAM	ANDRES		M	0	CAMUT		X	X	X	X																		4						
19	RC:REGISTRO C	1067097917	CASTILLO	SOLERA	JUAN	DAVID		M	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
20	RC:REGISTRO C	1067098170	HERRERA	MENDOZA	ISABELLA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
21	RC:REGISTRO C	1129809670	IDARRAGA	BERRIO	AARON	JOSE		M	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
22	RC:REGISTRO C	1021947448	LOPEZ	FUENTES	SAMUEL	DAVID		M	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
23	RC:REGISTRO C	1067098204	LOPEZ	MARTINEZ	DANIEL	ANDRES		M	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
24	RC:REGISTRO C	1067098229	MENDOZA	PEREZ	JUANJOSE			M	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
25	RC:REGISTRO C	1129809710	POLO	MONTALVO	JOSE	DAVID		M	1	CAMUT		X	X	X	X																		21						
26	RC:REGISTRO C	1067098264	TERAN	VELASQUEZ	GABRIEL	ESTEBAN		M	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
27	RC:REGISTRO C	1067098267	URRUTIA	MARTINEZ	KIMBERLY			F	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
28	RC:REGISTRO C	1067098253	VELASQUEZ	SERPA	SAMARA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
29	RC:REGISTRO C	1070401468	VILORIA	CARVAJAL	KAROLAY			F	1	CAMUT		X	X	X	X																		4						
30	RC:REGISTRO C	1129809654	BRU	DEL TORO	DYLAN	DAVID		M	2	CAMUT		X	X	X	X																		4						
31	RC:REGISTRO C	1031846342	CASTILLO	SOLERA	CAROLINA	SOFIA		F	2	CAMUT		X	X	X	X																		4						
32	RC:REGISTRO C	1067097608	FARIÑO	COLINA	ADRIAN	JOSE		M	2	CAMUT		X	X	X	X																		4						
33	RC:REGISTRO C	1104269617	FIGUEIRA	MADIEDO	NOAH	IVANNY		F	2	CAMUT		X	X	X	X																		4						
34	RC:REGISTRO C	1067098088	GUZMAN	DIAZ	STHEFANY			F	2	CAMUT		X	X	X	X																		4						
35	RC:REGISTRO C	1129809644	MARQUEZ	GONZALEZ	JERONIMO			M	2	CAMUT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
1. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
2. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
3. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
4. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
5. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
6. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
7. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
8. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
9. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.
10. El tiempo de entrega del documento de asistencia debe ser menor a 1 hora.Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma del Rector Establecimiento Educativo



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC. URB. MIX. CENTRAL N° de Páginas 4

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: BUENAVISTA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No.

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URBAN Y CENTRAL

123079000137

AÑO:

2028

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	COLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------

[illegible]**OBSERVACIONES:**

ALTS CAMPO
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
ALTS CAMPO
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Helen Jackson



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTRAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000137
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
71	TI: TARJETA DE I	1129809342	BRU	DEL TORO	JADER	EMIRO	.	M	4	CAJMAJIT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento es el responsable de la entrega de los alimentos. En presencia del titular del establecimiento o representante legal, se debe verificar la entrega de los alimentos. En caso de no ser así, se debe reportar al Comité de Seguimiento y Control de la Programación. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a la gestión del servicio.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco S.



163

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT 129
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE ESC URB MIX CENTRAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000137
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
106	RC:REGISTRO C	1129809371	GONZALEZ	MARQUEZ	SHIARA			F	5	CAJMA/IT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: AITS CAMPO
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: AITS CAMPO

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe de ser un personal de la institución educativa o de la institución de la cual depende la institución educativa. En caso de no ser así, el operador responsable debe de ser un personal de la institución educativa o de la institución de la cual depende la institución educativa. En caso de no ser así, el operador responsable debe de ser un personal de la institución educativa o de la institución de la cual depende la institución educativa.

Maxia Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Maxia Pacheco Gonzalez

164



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

698

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1129809915	ACEVEDO	ARCIA	DYLAN			M	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
2	RC:REGISTRO C	1129809937	ACEVEDO	GONZALEZ	VALERIA			F	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
3	RC:REGISTRO C	1067098638	ALMANZA	DOMINGUEZ	ELIAZATH			M	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
4	RC:REGISTRO C	1129809941	ALVAREZ	RIQUEME	ARTURO			M	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
5	RC:REGISTRO C	1025775539	CALLE	HERNANDEZ	MADDIE			F	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
6	RC:REGISTRO C	1067098562	CORPUS	ARROYO	YOSUETH			M	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
7	RC:REGISTRO C	1067098480	GALINDO	CONTRERAS	MARIA	CLAUDIA		F	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
8	RC:REGISTRO C	1067098578	GONZALEZ	AVILEZ	CRISTIAN	SAMUEL		M	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
9	RC:REGISTRO C	1067098540	HERRERA	MESA	EMMANUEL			M	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
10	RC:REGISTRO C	1129809905	MEJIA	BURGOS	LUISA	ISABEL		F	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
11	RC:REGISTRO C	1129809977	SANTOS	ALGARIN	MATHIAS			M	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
12	RC:REGISTRO C	1067098484	SOTO	DIAZ	LUCIANA			F	-1	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
13	RC:REGISTRO C	1129809818	ALVAREZ	ARCIA	YADITH	SOFIA		F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
14	RC:REGISTRO C	1067098317	ARRIETA	PASTRANA	ANGEL	ANTONIO		M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
15	RC:REGISTRO C	1067098370	BAQUERO	CORREA	EMARYORI			F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
16	RC:REGISTRO C	1067098439	COGOLLO	SOLANO	ALEJANDRA			F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
17	RC:REGISTRO C	1129809815	CUADRADO	FLOREZ	SAMUEL			M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
18	RC:REGISTRO C	1067098332	ESCOBAR	CAVADIA	ANTONELLA			F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
19	RC:REGISTRO C	1129809821	ESTRADA	ZABALETA	DULCE	MYA		F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
20	RC:REGISTRO C	1067098483	FLOREZ	VAQUERO	MANUEL			M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
21	RC:REGISTRO C	1067098391	GOEZ	ALIAN	ENMANUEL			M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
22	RC:REGISTRO C	1129809757	GONZALEZ	PEREZ	MATIAS			M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
23	RC:REGISTRO C	1129809794	HOYOS	VERGARA	MILAN	DAVID		M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
24	RC:REGISTRO C	1067098396	LOPEZ	MEDRANO	LUIS	MANUEL		M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
25	RC:REGISTRO C	1129809768	MONTALVO	MARTINEZ	ARIANA	LUCIA		F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
26	RC:REGISTRO C	1129809853	PADILLA	CASTILLO	LIZ			F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
27	RC:REGISTRO C	1129809792	PEREZ	HERNANDEZ	SAMARA	DANIELA		F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
28	RC:REGISTRO C	1129809809	REINO	MONTALVO	CARLOS	ANDRES		M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
29	RC:REGISTRO C	1129809831	RIQUEME	PALACIN	MATIAS			M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
30	RC:REGISTRO C	1129809879	ROJAS	FLOREZ	ISAIAS			M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
31	RC:REGISTRO C	1067098412	SAEZ	LOPEZ	LYAN	DAVID		M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
32	RC:REGISTRO C	1067098479	SERPA	PETRO	KATHY	VANESSA		F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
33	RC:REGISTRO C	1067098352	SERPA	SAENZ	ELIANA			F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
34	RC:REGISTRO C	1129809780	SIERRA	BEDOYA	ABIGAIL	JIRETH		F	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				
35	RC:REGISTRO C	1067098329	SOTO	FLOREZ	JERONIMO			M	0	CAJN/UT		X	X	X	X																				4				

OBSERVACIONES:

Delis Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Morelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento es el docente de la institución educativa.
El servicio de alimentación se presta en el establecimiento de la institución educativa y no en el domicilio de los estudiantes.
El servicio de alimentación se presta en el establecimiento de la institución educativa y no en el domicilio de los estudiantes.
El servicio de alimentación se presta en el establecimiento de la institución educativa y no en el domicilio de los estudiantes.
El servicio de alimentación se presta en el establecimiento de la institución educativa y no en el domicilio de los estudiantes.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco González



165

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
36	RC:REGISTRO C	1129809882	VELASQUEZ	PEREZ	LEYDER			M	0	CAMUT		X	X	X	X																					4						
37	RC:REGISTRO C	1097995229	VILLEGAS	VASQUEZ	ANDRES	JOSE		M	0	CAMUT		X	X	X	X																				4							
38	RC:REGISTRO C	1067098094	ARAUJO	CANCHILA	MANUEL	DE JESUS		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
39	RC:REGISTRO C	1023555606	ARCIA	CORTES	SHARITH			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
40	RC:REGISTRO C	1063310627	CANTERO	VERGARA	LUIS	GABRIEL		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
41	RC:REGISTRO C	1066753910	CARDOZO	COGOLLO	ROBINSON	MANUEL		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
42	RC:REGISTRO C	1081765601	CARRANZA	JIMENEZ	MARIELL	SOFIA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
43	RC:REGISTRO C	1129809729	CASTRO	LOPEZ	ALEHANA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
44	RC:REGISTRO C	1129809690	CORDERO	SIBAJA	SANTIAGO			M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
45	RC:REGISTRO C	1129809756	CORPUS	ARROYO	JOSUE			M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
46	RC:REGISTRO C	1129809715	CORREA	ARCIA	YAMILETH			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
47	RC:REGISTRO C	1067098156	ENCISO	CONTRERAS	THIAGO			M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
48	RC:REGISTRO C	1066755637	FLOREZ	JULIO	ANA	GABRIELA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
49	RC:REGISTRO C	1063312519	GALINDO	SANCHEZ	MARIA	ANGEL		F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
50	RC:REGISTRO C	1067098268	GONZALEZ	AMADOR	SANTIAGO	DAVID		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
51	RC:REGISTRO C	1067098146	GONZALEZ	ROMERO	MADELEEN			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
52	RC:REGISTRO C	1044668093	HOYOS	VERGARA	LIAM	YAMIR		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
53	RC:REGISTRO C	1063310797	JIMENEZ	ESPAÑA	EMILIANO			M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
54	RC:REGISTRO C	1067098176	MARTINEZ	CHICA	CRISTIAN	CAMILO		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
55	RC:REGISTRO C	1129809759	MEJIA	CAPACHERO	ANGIE	VANESA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
56	RC:REGISTRO C	1064197841	NARVAEZ	DIAZ	BELEN			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
57	RC:REGISTRO C	1062544098	OROZCO	DIAZ	SEBASTIAN	ANDRES		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
58	RC:REGISTRO C	1129809704	OSORIO	CALLE	JOSE	JAVIER		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
59	RC:REGISTRO C	1067098184	PACHECO	MONTES	MOISES			M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
60	RC:REGISTRO C	1067098175	PEREZ	RAMIREZ	YULIAN	ALEXANDER		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
61	RC:REGISTRO C	1233921043	RAMIREZ	CONTRERAS	SHADDAI			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
62	RC:REGISTRO C	1129809719	RAMOS	PEREIRA	JESUS	ADRIAN		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
63	RC:REGISTRO C	1244458008	RODRIGUEZ	BRAVO	THIAGO	MATIAS		M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
64	PPT: PERMISO D	6033201	ROJAS	GUZMAN	YUNIELYS	ALEXMAR		F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
65	RC:REGISTRO C	1062544021	SANTOS	ALGARIN	VALENTINA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
66	RC:REGISTRO C	1067098173	VILLERA	RUIZ	MATHEO			M	1	CAMUT		X	X	X	X																				4							
67	RC:REGISTRO C	1123413493	ACOSTA	MONTES	JOSE	DANIEL		M	2	CAMUT		X	X	X	X																				4							
68	RC:REGISTRO C	1129809693	ALCALA	BRICEÑO	CAELI			F	2	CAMUT		X	X	X	X																				4							
69	RC:REGISTRO C	1067097616	ALVAREZ	RAMOS	THIAGO	ANDRES		M	2	CAMUT		X	X	X	X																				4							
70	RC:REGISTRO C	1067098226	ARAUJO	TEJADA	ISABELLA			F	2	CAMUT		X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

Delis Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Morelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NO FA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe ser un ciudadano colombiano, mayor de edad, con capacidad jurídica, y no estar inhabilitado para el ejercicio de la profesión o actividad que se le encomienda. El operador responsable debe ser el único responsable de la prestación del servicio y no puede ser sustituido por otro operador responsable. El operador responsable debe ser el único responsable de la prestación del servicio y no puede ser sustituido por otro operador responsable.

Maxia Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maxia Pacheco G.



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

☐ CATERING	☐ COLLA COMUN	☐
-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------

698

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	OLLA COMUN	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	------------	--------------------------

[illegible]

OBSERVACIONES: .
 Delis Moreto
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 Delis Moreto
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FORMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
106	TI: TARJETA DE	1087097168	BASILIO	MONTES	MILAGRO	ANGELICA		F	3	CAM/UT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

De la Moralo
Firma del responsable operador:
De la Moralo
Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. El control de la calidad de los alimentos que se entregan a los estudiantes.
2. La entrega de los alimentos a los estudiantes en el momento de la entrega.
3. La entrega de los alimentos a los estudiantes en el momento de la entrega.
4. La entrega de los alimentos a los estudiantes en el momento de la entrega.

Maria Pacheco Gonzalez
HOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma Rector Establecimiento Educativo

Yarín Pacheco S.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación

Pág. 5

1680



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
141	TI: TARJETA DE	1067097492	YEPES	CANCHILA	MILAN	JOSE		M	3	CAM/IT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

Delis Morelo
Firma del Responsable Operador:
Delis Morelo
Firma del Responsable Operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
1. La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el horario establecido en el contrato.
2. La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el horario establecido en el contrato.
3. La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el horario establecido en el contrato.

María Pacheco González
Nombre Rector Establecimiento Educativo
María Pacheco B.
Firma Rector Establecimiento Educativo



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20
GOBERNACIÓN DE
CORDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123078000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15		14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
176	TI: TARJETA DE	1067097396	MARTINEZ	HUMANEZ	ANGELICA	MARIA		F	4	CAJMAJ		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Firma del responsable operador:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús. No debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. Se prohíbe la venta o el uso de este documento para fines comerciales. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco S.



170

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

698

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
211	TI: TARJETA DE I	1129809332	BERRIO	DIAZ	DARLY	XIOMARA		F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
212	RC: REGISTRO C	1129809331	BORJA	GONZALEZ	LUCIANA			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
213	RC: REGISTRO C	1016732838	CALLE	ESTRADA	CRISTIAN	DAVID		M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
214	RC: REGISTRO C	1067096444	CAMPO	ESPITIA	OSNAR	DAVID		M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
215	TI: TARJETA DE I	1066748287	CANCHILA	CORRALES	DANA	LUZ		F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
216	TI: TARJETA DE I	1103515640	CANTILLO	SOTO	ISABELLA			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
217	RC: REGISTRO C	1083023130	CARRANZA	ALVAREZ	MATIAS	JOSE		M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
218	RC: REGISTRO C	1067096698	COGOLLO	SOLANO	YULIANA			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
219	RC: REGISTRO C	1129809310	CONTRERAS	ESCOBAR	PABLO	ANDRES		M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
220	RC: REGISTRO C	1129809388	CUADRADO	FLOREZ	EMMANUEL			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
221	TI: TARJETA DE I	1138088727	ENSUNCHO	MIRA	YEICOL			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
222	TI: TARJETA DE I	1129809271	ESTRADA	JIMENEZ	ELIANIS			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
223	TI: TARJETA DE I	1067097232	ESTRADA	LOZANO	SHAROL	YULIANA		F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
224	RC: REGISTRO C	1062534316	FERIA	AMARIS	ISBELLA			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
225	TI: TARJETA DE I	1067097047	GAMBOA	MORELO	MEDEL			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
226	PPT: PERMISO D	7884301	GARCIA	PINTO	DANYELYS	ALEJANDRA		F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
227	RC: REGISTRO C	1067097267	GONZALEZ	CASTILLO	JHON	ALEXANDER		M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
228	RC: REGISTRO C	1067098011	GONZALEZ	DIAZ	VICTOR			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
229	TI: TARJETA DE I	1067096855	GUERRA	MONTIEL	YOHANIS			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
230	RC: REGISTRO C	1067097107	HERRERA	ALMEIDA	VANESA			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
231	RC: REGISTRO C	1015195090	JIMENEZ	HURTADO	SALOME			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
232	TI: TARJETA DE I	1129809407	LOZANO	GUTIERREZ	ZOE			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
233	RC: REGISTRO C	1103118301	MARTINEZ	DE LA CRUZ	MARIA	ANGEL		F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
234	RC: REGISTRO C	1233341506	MEJIA	BURGOS	ANDRES	DAVID		M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
235	RC: REGISTRO C	1067096081	MEJIA	CANCILA	CATALINA			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
236	RC: REGISTRO C	1129809176	MERCADO	PALACIN	YARI	LUZ		F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
237	TI: TARJETA DE I	1038547677	MESA	GRACIANO	THOMAS			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
238	TI: TARJETA DE I	1033199977	MONTALVO	AYALA	DANIEL			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
239	TI: TARJETA DE I	1062977211	OVIEDO	HERRAN	GABRIEL	ANDRES		M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
240	TI: TARJETA DE I	1129809379	PEREIRA	PEREZ	SAMUEL			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
241	TI: TARJETA DE I	1129809307	PESTANA	PATERNINA	EVELY			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
242	RC: REGISTRO C	1033118208	PINZON	BERRIO	VALERY			F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
243	TI: TARJETA DE I	1067097329	RIVERO	PETRO	MATIAS			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
244	RC: REGISTRO C	1038137823	RUIZ	MARTINEZ	RONALD			M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											
245	TI: TARJETA DE I	1129809414	SALGADO	VILLALBA	AYLEN	SOFIA		F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																											

OBSERVACIONES:

Deisy Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Deisy Morelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

ADVERTENCIA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
- El servicio de este documento es gratuito y no debe ser cobrado.
- En proceso del documento, el operador debe asegurarse de que el documento sea correcto y no haya errores.
- La firma del operador debe estar en la parte superior del documento.
- El documento debe ser entregado al establecimiento educacional en el momento de la entrega del programa.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
María Pacheco G.



INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS N° de Páginas 20
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
246	RC:REGISTRO C	1067096974	SIERRA	MONTALVO	JOSIMAR	ANDRES	.	M	5	CAJ/UT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

Delis Marcelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Marcelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente formulario es de uso exclusivo de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús y no debe ser utilizado para otros fines. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús se reserva el derecho de modificar este formulario sin previo aviso.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco G.



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 698
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
281	TI: TARJETA DE	1038142138	ESCOBAR	POSIGUA	ELIECER	DAVID		M	6	CAM/IT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación debe ser prestado por personal capacitado y autorizado para ello.
2. La preparación de los alimentos debe ser en condiciones de higiene y seguridad.
3. La entrega de los alimentos debe ser en condiciones de higiene y seguridad.
4. El personal responsable de prestar el servicio debe estar capacitado y autorizado para ello.

Nombre Rector Establecimiento Educativo:
Firma Rector Establecimiento Educativo:



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
316	TI: TARJETA DE	1143435505	POLANCO	ARRIETA	LEONARDO	DE JESUS		M	6	CAJMAJIT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

De la Morela
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. La custodia del programa de alimentación y nutrición, el cual debe ser entregado a los estudiantes en los establecimientos educativos.
2. La custodia del programa de alimentación y nutrición, el cual debe ser entregado a los estudiantes en los establecimientos educativos.
3. La custodia del programa de alimentación y nutrición, el cual debe ser entregado a los estudiantes en los establecimientos educativos.

Maxia Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maxia Pacheco González

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Deis Moreto
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Deis Moreto

[illegible]

Maxia Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



175

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT 698
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
386	TI: TARJETA DE	1063293943	MORELO	GENES	MARIA	CAMILA		F	7	CAM/IT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Delis Horeto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Horeto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento o institución debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de la institución o institución de educación superior, de acuerdo con el plan de alimentación establecido por el programa de alimentación escolar.
- El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de la institución o institución de educación superior, de acuerdo con el plan de alimentación establecido por el programa de alimentación escolar.
- El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de la institución o institución de educación superior, de acuerdo con el plan de alimentación establecido por el programa de alimentación escolar.

Maria Pacheco Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco G.



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											26	27	28	29	30																									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
456	TI: TARJETA DE	1066746847	MARTINEZ	BELTRAN	DIEGO	ANDRES		M	8	CAJMAJT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

OBSERVACIONES:

Delis Moroto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Moroto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús se reserva el derecho de utilizar el presente documento para fines de control y seguimiento de la asistencia de los estudiantes. La Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús Sede IE SGDO Corazón de Jesús no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso indebido del presente documento.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco González



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
491	TI: TARJETA DE	1067095262	ALMANZA	GALVAN	ADRIANA	LUCIA		F	9	CAMUT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Delis Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Morelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es un servicio público y obligatorio, por lo tanto, debe ser prestado de manera continua y sin interrupciones.
En caso de que el operador no pueda prestar el servicio, debe avisar con anticipación a la institución educativa y al Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el horario establecido y en el lugar designado para tal fin.
El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco E.



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

179

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
526	TI: TARJETA DE	1067092322	MONTES	SUAREZ	YURANIS			F	9	CAJMAJIT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

Delis Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Morelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: Es operador responsable de prestar el servicio en la escuela. El operador responsable debe tener a su cargo:
- El control de la asistencia de los estudiantes y el cumplimiento de los horarios de entrega de los alimentos.
- El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad.
- El control de la entrega de los alimentos a los estudiantes y el cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad.
- El control de la entrega de los alimentos a los estudiantes y el cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco G.



180

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123078000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario													Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
561	TI: TARJETA DE	1043986483	DALLOS	SEIZA	JESUS	DANIEL		M	10	CAM/UT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

OBSERVACIONES:

Delis Moreto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Moreto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo, la custodia de los alimentos que se entregan a los estudiantes, así como la responsabilidad de garantizar la calidad y seguridad de los mismos. En caso de no cumplir con estas condiciones, se deberá reportar a la autoridad competente para su intervención.

María Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

María Pacheco González



Educación



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
596	TI: TARJETA DE	1067095252	MADRID	GONZALEZ	SIMON			M	10	CAMUT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

Delis Morelo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Morelo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de garantizar la entrega de los alimentos a los beneficiarios en el tiempo y en la cantidad establecida en el plan de alimentación. En caso de no cumplir con lo establecido, se deberá reportar a la autoridad competente. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para otros fines. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento expreso de la entidad emisora.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Maria Pacheco P.



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123079000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30							Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
631	TI: TARJETA DE	1031824610	SERPA	BAQUERO	YULIZA	DEL ROSARIO		F	10	CAMUT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Delis Moreto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Moreto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El personal de la institución educativa debe estar capacitado y autorizado para la entrega del complemento alimentario.
- El personal de la institución educativa debe estar capacitado y autorizado para la entrega del complemento alimentario.
- El personal de la institución educativa debe estar capacitado y autorizado para la entrega del complemento alimentario.
- El personal de la institución educativa debe estar capacitado y autorizado para la entrega del complemento alimentario.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco P.



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: BUENAVISTA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAGRADO CORAZON DE JESUS SEDE IE SGDO CORAZON DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123078000111
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
666	TI: TARJETA DE	1142918768	MENDEZ	VASQUEZ	KIARA	VANESSA		F	11	CAMAJUT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Delis Moreto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Delis Moreto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El contenido de este documento es de uso exclusivo del operador y no debe ser compartido con terceros.
2. El operador debe garantizar la calidad del servicio y la seguridad de los alimentos.
3. El operador debe garantizar la higiene y la salud de los alimentos.
4. El operador debe garantizar la entrega puntual de los alimentos.
5. El operador debe garantizar la entrega de los alimentos en el estado de conservación adecuado.

Maria Pacheco González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Maria Pacheco