

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ			CODIGO DANE	22308001578
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	LA APARTADA			CODIGO DANE	350
FECHA DE EJECUCION	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	ANTONIO PORTO GOMEZ				

CERTIFICACION

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	NOVEDADES
IE DANIEL ALONSO PAZ ALVAREZ	CAJM/CAUT	899	5	4.495	
	ALMUERZO			-	
	R			-	
24 DE NOVIEMBRE	CAJM/CAUT	16	5	80	
	ALMUERZO			-	
	R			-	
DIVINO NIÑO	CAJM/CAUT	12	5	60	
	ALMUERZO			-	
	R			-	
TOTAL				4.635	

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

OBSERVACIONES					

La presente certificación se exhibe como soporte de pago y con base en el registro diario de Títulos de Derecho, que se diligencio en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

FIRMA DEL RECTOR

IDIA

03

MUNICIPIO DE LA APARTADA

FECHADO

DEL

AÑO

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

ANTONIO PORTO GOMEZ

C.C.

92.601.257



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1066577056	AGUAS	PATERMINA	ELIASIB			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1048470043	ALVAREZ	JIMENEZ	LUZ	ARIANNIS		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1066576891	ANAYA	RUIZ	IAM	DAVID		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1066576911	ARAUJO	HEREDIA	JERONIMO			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1066577052	BARLANDA	BOHORQUEZ	NORA	PATRICIA		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1066576750	BENITEZ	PADILLA	YILBER			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1066576794	BERRIO	MERCADO	KARA			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1066576882	CARDOZO	CANTERO	MAYTHEN			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
9	RC:REGISTRO C	1044015209	CHICA	ORTEGA	ENYER	DAVID		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1066576762	CUELLO	CALDERA	LUCIANA	ANDRES		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1066576763	CUELLO	CALDERA	MARIO	ANDRES		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1066576925	CUELLO	FERNANDEZ	LOGAN	DAVID		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
13	RC:REGISTRO C	1066577173	CUELLO	SANTAMARIA	SAMUEL	ANDRES		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
14	RC:REGISTRO C	1066577195	ESPINOZA	URANGO	ERIKSON	DAVID		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
15	RC:REGISTRO C	1063312877	GONZALEZ	SALDARRIAGA	DULCE	MARIA		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
16	RC:REGISTRO C	1066576885	HERNANDEZ	DE LA ROSA	ALDEMAR			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
17	RC:REGISTRO C	1038651228	HERRERA	HENAO	CAMILA			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
18	RC:REGISTRO C	1066577122	JARAMILLO	LOPEZ	LIAM			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
19	RC:REGISTRO C	1066576754	LOPEZ	ARRIETA	SHERY	LORENA		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
20	RC:REGISTRO C	1066577108	LOPEZ	ARROYO	THIAGO			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
21	RC:REGISTRO C	1063313043	LOPEZ	CASTILLO	CELESTE			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
22	RC:REGISTRO C	1066576801	LOPEZ	FERNANDEZ	MOISES			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
23	RC:REGISTRO C	1022168431	MARSIGLIA	ARRIETA	JOHAN	SEBASTIAN		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
24	RC:REGISTRO C	1066576839	MARTINEZ	GONZALES	ELENA			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
25	RC:REGISTRO C	1066576923	MONTALVO	MEJIA	THIAGO			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
26	RC:REGISTRO C	1066576846	MORALES	MORENO	SOPHIA			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
27	RC:REGISTRO C	1050741505	OVIEDO	PEREZ	ZHAIRA			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
28	RC:REGISTRO C	1066576799	PADILLA	MORENO	ROBER			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
29	RC:REGISTRO C	1066576972	PATERNINA	PEREZ	JUAN	DAVID		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
30	RC:REGISTRO C	1066577212	PEÑA	CALLE	OLGA	MARIA		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
31	RC:REGISTRO C	1066577193	PEREZ	TERAN	ESMERALDA			F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
32	RC:REGISTRO C	1148546010	POLO	FLOREZ	NAHIRIS	ISABEL		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
33	RC:REGISTRO C	1066576774	PUNTES	ESPITIA	MARIANO			M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
34	RC:REGISTRO C	1066577126	QUINTERO	GARZON	JESUS	ALBERTO		M	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					
35	RC:REGISTRO C	1011520040	ROJAS	RUIZ	DULCE	MARIA		F	0	CAJN/UT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: Harbeli Barrio

Firma del responsable operador:

Harbeli Barrio

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en esta establecimiento educativo debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se provee a los estudiantes de la institución educativa, de acuerdo con el plan de alimentación establecido por la institución educativa.
2. El servicio de alimentación se provee a los estudiantes de la institución educativa, de acuerdo con el plan de alimentación establecido por la institución educativa.
3. El servicio de alimentación se provee a los estudiantes de la institución educativa, de acuerdo con el plan de alimentación establecido por la institución educativa.

Gerardo Port Com
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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	1066576994	ROMAN	LOBO	MATIAS			M	0	CAJ/UT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

Harbels Barrio

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Harbels Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a donde se debe llevar el servicio, es el responsable de la calidad del servicio y de la entrega del complemento alimentario. En caso de no cumplir con lo establecido en el presente documento, se le dará de baja del programa. La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de la entrega del complemento alimentario. El presente documento debe ser firmado y sellado por el operador responsable de la entrega del complemento alimentario.

Gerardo Porto Carr

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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																												
											19	20	21	22	23																								
71	RC-REGISTRO C	1066576637	MADERA	GUERRA	GEINYS	PAOLA		F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
72	RC-REGISTRO C	1066755226	MANCHEGO	CARE	HELEN			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
73	RC-REGISTRO C	1066576644	MARTINEZ	ARAUJO	MULLER			M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
74	RC-REGISTRO C	1240689499	MARTINEZ	BRACAMONTE	DUVAN	ANDRES		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
75	RC-REGISTRO C	1066576797	MARTINEZ	CORTES	SEBASTIAN	ANDRES		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
76	RC-REGISTRO C	1066576844	MARTINEZ	LUNA	JEREMY			M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
77	RC-REGISTRO C	1066576643	MARTINEZ	ORTIZ	ALEJANDRA	MARIA		F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
78	RC-REGISTRO C	1063312253	MARTINEZ	PAZ	MARIA	CELESTE		F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
79	RC-REGISTRO C	1038145878	MEDINA	FLOREZ	SALOME			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
80	RC-REGISTRO C	1066576738	MENCO	MIRANDA	SELENA			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
81	RC-REGISTRO C	1038650456	MENESES	CHAVEZ	JULIANA			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
82	RC-REGISTRO C	1066576708	MEZA	VELEZ	SANTIAGO			M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
83	RC-REGISTRO C	1066576621	MONTALVO	VARGAS	VANESSA			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
84	RC-REGISTRO C	1066576716	MONTTOYA	MORALES	MARIA	ANGEL		F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
85	RC-REGISTRO C	1066576670	NADIANA	GARAVITO	LOPEZ			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
86	RC-REGISTRO C	1129809651	NAVARRO	HOYOS	DAYLER	JOSE		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
87	RC-REGISTRO C	1066576620	OCHOA	HOYOS	EMANUEL			M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
88	PPT: PERMISO I	7493338	PALMAR	PABUENA	ISAIS	ANDRES		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
89	RC-REGISTRO C	1066576865	PEREZ	HERAZO	DANTE	SILFREDO		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
90	RC-REGISTRO C	1066576727	PEREZ	HERRERA	JUAN	MANUEL		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
91	RC-REGISTRO C	1066576623	PEREZ	VILORIA	IVAN	DAVID		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
92	RC-REGISTRO C	1066576019	PIANETA	MONTALVO	TANIA			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
93	RC-REGISTRO C	1074016757	POLO	ZABALETA	LUIS	ALBERTO		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
94	RC-REGISTRO C	1066576718	PUCHE	JARABA	PAOLO			M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
95	RC-REGISTRO C	1066576782	PUERTA	GUZMAN	DYLAN	MANUEL		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
96	RC-REGISTRO C	1066576714	QUINTEROS	CAMPOS	JESUS	DAVID		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
97	RC-REGISTRO C	1150189487	RAMIREZ	ORREGO	EMILY			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
98	RC-REGISTRO C	1066576622	REYES	BLANCO	SARAY			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
99	RC-REGISTRO C	1066576729	RIVERA	HERRERA	LIAN			M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
100	RC-REGISTRO C	1066576730	ROMERO	MENESES	ANGEL	YESID		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
101	RC-REGISTRO C	1066576677	RUIZ	LARA	IANNA	DEL SOCORRO		F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
102	RC-REGISTRO C	1066576699	SANCHEZ	SALAZAR	SAMUEL	ENRIQUE		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
103	RC-REGISTRO C	1063311887	SERRANO	FLOREZ	BRIANA			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
104	RC-REGISTRO C	1066576768	SIERRA	MORALES	CAROLINA			F	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
105	RC-REGISTRO C	1066576717	TABARES	VILLA	JAVIER	ISAAC		M	1	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos de atención debe tener en cuenta:
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.
La presente es una copia del original que se encuentra en el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
Cada copia del presente documento debe ser entregada al personal del establecimiento que se presta el servicio, para que sea controlada y registrada en el libro de asistencia.
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.

Gerardo Porto González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Gerardo Porto González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



**GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CORDOBA

LA APARTADA

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

SE-LP-002-2025

899

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

223068001578

ENERO

AÑO:

2026

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

Gerardo Porto Gomez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

Educación



PAZ ALVAREZ N.
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

839

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE JE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	RC:REGISTRO C	1066576307	NORIEGA	CASTRO	MARIA	SALOME		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
142	RC:REGISTRO C	1021401822	ORREGO	PEREZ	GABRIELA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
143	RC:REGISTRO C	1066576561	ORTEGA	GONZALEZ	YESID			M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
144	RC:REGISTRO C	1038143185	ORTEGA	PEREZ	KIARA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
145	RC:REGISTRO C	1044010130	OSORIO	SIMARRA	RENATTA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
146	RC:REGISTRO C	1066576374	PATERNINA	BELTRAN	JESUS	ANDRES		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
147	RC:REGISTRO C	1066576498	PINO	BALETA	ANGEL	DAVID		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
148	RC:REGISTRO C	1066576555	PIÑERES	CHAMORRO	BRENDA	LUCIA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
149	RC:REGISTRO C	1066576538	RIVAS	SOLANO	MARIA	VICTORIA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
150	TI: TARJETA DE I	1064900295	RODRIGUEZ	VELASQUEZ	KELLY	JOHANA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
151	RC:REGISTRO C	1066530714	RUIZ	GOMEZ	LUNA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
152	RC:REGISTRO C	1066576496	RUIZ	ZARZA	KEINER	ANDRES		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
153	RC:REGISTRO C	1038142055	SAJAYO	LOPEZ	JAIRO	ANDRES		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
154	TI: TARJETA DE I	1066575690	SEÑA	CHIMA	OMER	ENRIQUE		M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
155	RC:REGISTRO C	1066576359	SIERRA	MUÑOS	SARA	SOFA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
156	RC:REGISTRO C	1066530716	SIERRA	NAVARRO	SAIVETH			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
157	RC:REGISTRO C	1066576597	SOLANO	MEJIA	LIAN			M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
158	RC:REGISTRO C	1040886014	TERAN	SIERRA	ADRIANA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
159	RC:REGISTRO C	1066575157	TERAN	SIERRA	KAREN	MICHEL		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
160	RC:REGISTRO C	1066570113	TORRES	REYES	DEISY	FERNANDA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
161	RC:REGISTRO C	1053006105	ARRIETA	GUZMAN	LUIS	DAVID		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
162	RC:REGISTRO C	1066576210	ARRIETA	IBARRA	LUCIANA			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
163	TI: TARJETA DE I	1066574635	ARRIETA	PACHECO	SANTIAGO			M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
164	RC:REGISTRO C	1040521170	ARROYO	COCHERO	EMILY			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
165	RC:REGISTRO C	1066576509	ATENCIA	CONTRERAS	DARINEL			M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
166	TI: TARJETA DE I	1066576089	BARRETO	PINEDA	JORGE	ELIECER		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
167	TI: TARJETA DE I	1157464127	BLANCO	BALDERRAMA	YOVANNY			M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
168	RC:REGISTRO C	1066576086	BOHORQUEZ	AVILA	ANGEL	GABRIEL		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
169	TI: TARJETA DE I	1066672683	BOHORQUEZ	ROLDAN	ADRIANYELIS			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
170	RC:REGISTRO C	1066576323	BORJA	CAMPILLO	MATHIAS			M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
171	RC:REGISTRO C	1138032330	CACERES	GARAY	SOFIA			F	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
172	RC:REGISTRO C	1066576355	CAMARGO	JIMENEZ	LUIS	DAVID		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
173	RC:REGISTRO C	1066576313	CARABALLO	LEDESMA	JOSE	ANGEL		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
174	RC:REGISTRO C	1066576459	CARDONA	VILLEGAS	LUIS	ANGEL		M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
175	TI: TARJETA DE I	1083309608	CHAVEZ	ANAYA	MATIAS			M	3	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Harbel (1 Barrio)

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Morbelli Barrio)

ND 1A: El operador responsable de prestar el servicio en las instalaciones a donde se debe ir, en su momento, deberá avisar a la Oficina de Atención al Cliente de la compañía de la que se trata el cliente, para que se le pueda dar el servicio correspondiente. En caso de que el cliente no pueda ir a la oficina, deberá avisar a la Oficina de Atención al Cliente de la compañía de la que se trata el cliente, para que se le pueda dar el servicio correspondiente. En caso de que el cliente no pueda ir a la oficina, deberá avisar a la Oficina de Atención al Cliente de la compañía de la que se trata el cliente, para que se le pueda dar el servicio correspondiente.

Gerardo Port Carr
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	RC:REGISTRO C	1066576425	COCHERO	BASILIO	THAYLOR			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
177	RC:REGISTRO C	1066576141	CONTRERAS	SUAREZ	MARTIN			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
178	RC:REGISTRO C	1065015692	CORONADO	MESTRA	ESTIVEN	JOSE		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
179	RC:REGISTRO C	1066576451	CUELLO	PORTO	GISELLE	ISABELLA		F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
180	RC:REGISTRO C	1063310705	CURI	PADILLA	JIMMY			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
181	TI: TARJETA DE I	1067405529	DE AGUSTIN	ROQUEME	JOSE	LUIS		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
182	RC:REGISTRO C	1038140434	DIAZ	RIVERA	ISAI			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
183	RC:REGISTRO C	1045437477	DORIA	RESTREPO	ESNAIDER	NORBey		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
184	RC:REGISTRO C	1066576455	ESTRADA	VEGA	MARISOL			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
185	TI: TARJETA DE I	1066576872	FIGUEROA	ROJANO	JOSE	LUIS		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
186	TI: TARJETA DE I	1063176093	FLOREZ	DORIA	ANA	MARY		F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
187	RC:REGISTRO C	1066576428	FONNEGRA	FRANCO	JUAN	CAMILO		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
188	RC:REGISTRO C	1036689830	GARGES	ALEMAN	CAROL			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
189	RC:REGISTRO C	1066576391	GARCIA	MIRA	CELESTE			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
190	RC:REGISTRO C	1066576356	GARY	SOLANO	YEISON	DAVID		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
191	RC:REGISTRO C	1066576484	GUERRA	PRADO	AMANDA			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
192	RC:REGISTRO C	1066576423	GUERRERO	MUÑOZ	THIAGO	SAMUEL		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
193	RC:REGISTRO C	1066576310	GUEVARA	ESCOBAR	ELIANA			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
194	TI: TARJETA DE I	1066576136	GUTIERREZ	AVILEZ	JESUS	DAVID		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
195	CE: CÉDULA DE	11514316	HERNADEZ	MARTINEZ	STEFANI	NATHALI		F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
196	TI: TARJETA DE I	1066575654	HERNANDEZ	CUESTA	NOHEMI			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
197	RC:REGISTRO C	1066576304	HERRERA	CARDOZO	MELANY			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
198	TI: TARJETA DE I	1020125903	IBANEZ	RIVERA	DULCE	MARIA		F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
199	TI: TARJETA DE I	1013362548	IBARRA	YEPES	MIGUEL	ANGEL		M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
200	TI: TARJETA DE I	1066576317	JIMENEZ	MUÑOZ	JEREMIAS			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
201	TI: TARJETA DE I	1129809544	MACEA	SUAREZ	CELESTE	ISABEL		F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
202	RC:REGISTRO C	1066578299	MANCHEGO	CARE	JHOINER			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
203	RC:REGISTRO C	1066574940	MANCHEGO	MESTRA	ANILEC			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
204	RC:REGISTRO C	1233041293	MEDINA	FLOREZ	DARELL			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
205	TI: TARJETA DE I	1066576308	MEJIA	MESA	VALENTINA			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
206	RC:REGISTRO C	1066576500	MEZA	PIANETA	MAXIMILIANO			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
207	RC:REGISTRO C	1068441303	MONSALVE	MORENO	LUCIANA	SOFIA		F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
208	RC:REGISTRO C	1066576166	MORALES	CASTILLO	ISAMARA			F	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
209	RC:REGISTRO C	1066576430	MORALES	ESTREMOR	EMILIANO			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								
210	TI: TARJETA DE I	1066576117	MORELO	HERNANDEZ	JOSUE			M	3	CALAJUT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

Harbelio Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Harbelio Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados 1º a 5º de primaria y a los estudiantes de los grados 6º a 10º de primaria y secundaria.
2. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados 1º a 5º de primaria y a los estudiantes de los grados 6º a 10º de primaria y secundaria.
3. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados 1º a 5º de primaria y a los estudiantes de los grados 6º a 10º de primaria y secundaria.
4. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados 1º a 5º de primaria y a los estudiantes de los grados 6º a 10º de primaria y secundaria.

Gerardo Pardo Bana
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1066527417	MUÑIZ	COCHERO	DEINER	DUVAN		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
212	TI: TARJETA DE	1066528874	MUÑIZ	COCHERO	KEILA	MARIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
213	TI: TARJETA DE	1066528875	MUÑIZ	COCHERO	SHEYLA	MARIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
214	RC: REGISTRO C	1066576303	OLIVEROS	ALVAREZ	MAXIMILIANO			M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
215	RC: REGISTRO C	1129809614	ORTIZ	ZABALETA	JUAN	JOSE		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
216	RC: REGISTRO C	1066576424	OTERO	ZABALETA	ELISA			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
217	TI: TARJETA DE	1066576271	OVEDO	MENDOZA	KATALELLA			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
218	TI: TARJETA DE	1155464812	PADILLA	ARRIETA	HEILY	SOFIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
219	RC: REGISTRO C	1066753732	PAYARES	MORALES	STARLETH			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
220	RC: REGISTRO C	1066576395	PEREZ	CALLEJAS	ORIANA	LIZETH		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
221	RC: REGISTRO C	1066576418	POLO	PIÑERES	JESUS	DAVID		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
222	TI: TARJETA DE	1066530205	PRASCA	PRASCA	CLARISSA			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
223	RC: REGISTRO C	1063306860	QUINONES	RAMOS	DUVER	MANUEL		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
224	RC: REGISTRO C	1066576471	RAMOS	MEJI	ARIANA	LUCIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
225	RC: REGISTRO C	1066576487	RAMOS	MERCADO	JESUS	DAVID		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
226	TI: TARJETA DE	1066576388	RAMOS	SALGADO	HEYLEN	SOFIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
227	RC: REGISTRO C	1066576340	RICARDO	OVEDO	DUVER	FERNEY		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
228	TI: TARJETA DE	1020124649	RIVERA	URIBE	SEBASTIAN			M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
229	RC: REGISTRO C	1066576444	RIVERO	PEREZ	CLARA	SOFIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
230	RC: REGISTRO C	1066576378	SAEZ	ARIAS	LAURA	SOFIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
231	RC: REGISTRO C	1066576385	SENCIO	VARGAS	LUIS	JAVIER		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
232	TI: TARJETA DE	1066576199	SUAREZ	ACUÑA	CARLOS	ANDRES		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
233	RC: REGISTRO C	1040519590	SUAREZ	JIMENEZ	SAUL	DAVID		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
234	TI: TARJETA DE	1038141460	TARRAS	ROJAS	ANA	LUCIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
235	RC: REGISTRO C	1066575657	TORRES	REYES	DANIELA	SOFIA		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
236	TI: TARJETA DE	1066575731	VANEGAS	MENDOZA	EIDER	DAVID		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
237	RC: REGISTRO C	1047059026	VELEZ	BRACAMONTE	JESUS	DANIEL		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
238	RC: REGISTRO C	1066576445	VIDES	MENCO	ISABELLA			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
239	TI: TARJETA DE	1233911331	VIDES	MENCO	MARIA	CELESTE		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
240	TI: TARJETA DE	1233505146	VILORIA	GUERRERO	JOSEPH			M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
241	RC: REGISTRO C	1066576327	VILORIA	OSORIO	MARENA			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
242	RC: REGISTRO C	1038140221	WILCHES	JULIO	SANTIAGO			M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
243	RC: REGISTRO C	1066576416	ZAMBRANO	BARRETO	THALIANA			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
244	RC: REGISTRO C	1066575299	ACOSTA	ESPITIA	CRISTOBAL			M	4	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								
245	RC: REGISTRO C	1066575850	ACOSTA	LUNA	ORIANA			F	4	CAJMAJIT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

Marbeli Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli Barrio

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 social y de interés público, por lo tanto, el operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados.
El servicio de alimentación debe ser prestado de acuerdo a las normas técnicas y sanitarias establecidas por el Estado.
El operador responsable debe garantizar la higiene y seguridad de los alimentos suministrados.
El operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados.

Gerardo Port Carre
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1066575138	AGUAS	PASTRANA	ISAAC	DAVID		M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Marbeli Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli Barrio
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de este complemento se presta a los estudiantes de la institución educativa de acuerdo con el horario establecido en el programa de alimentación.
En caso de ausencia del estudiante, el operador responsable debe registrar la ausencia en el programa de alimentación.
La ausencia del estudiante debe ser justificada por el padre de familia o el representante legal del estudiante.
El operador responsable debe mantener un registro de la asistencia de los estudiantes al servicio de alimentación.

Gerardo Porto Gomez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Rector Establecimiento Educativo



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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																												
281	RC:REGISTRO C	1066575839	MARTINEZ	MONTOYA	ELIZABETH			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
282	RC:REGISTRO C	1066575848	MARTINEZ	SOLANO	KAROL	YISETH		F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
283	TI:TARJETA DE I	1066575832	MERCADO	PIÑERES	PAULINA			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
284	RC:REGISTRO C	1066576085	MEZA	VELEZ	THIAGO	JAVIER		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
285	TI:TARJETA DE I	1077092383	MOLINA	HERNANDEZ	MAILY	LUCIANA		F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
286	TI:TARJETA DE I	1066575012	MONTOYA	CORONADO	MELANIS			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
287	RC:REGISTRO C	1011412802	MONTOYA	MONSALVE	FELIPE			M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
288	TI:TARJETA DE I	1066575987	NIEVES	OYOLA	JUAN FRANCISCO			M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
289	TI:TARJETA DE I	1038140116	OCHOA	OYOS	EFREN	DAVID		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
290	RC:REGISTRO C	1066576022	OLIVEROS	RESPTREPO	EMANUEL			M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
291	TI:TARJETA DE I	1148139899	ORREGO	PEREZ	MARIA	JOSE		F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
292	TI:TARJETA DE I	1129809335	ORTIZ	ZABALETA	SALOME			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
293	RC:REGISTRO C	1066576091	OSUNA	HERNANDEZ	ROBINSON			M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
294	TI:TARJETA DE I	1066575701	PADILLA	MONTIEL	JESUS	DAVID		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
295	TI:TARJETA DE I	1066576197	PADILLA	MONTIEL	LUIS	ALFREDO		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
296	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR L		PALMAR	PABUENA	FREDDY	JOSUE		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
297	TI:TARJETA DE I	1066576205	PEREZ	ROMERO	MATHIAS			M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
298	RC:REGISTRO C	1066576276	PIANETA	LOPEZ	LUIS	CARLOS		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
299	TI:TARJETA DE I	1066529940	PIANETA	QUINTERO	VALENTINA			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
300	TI:TARJETA DE I	1038136893	PIÑERES	CHAMORRO	DYLAN	ANDRES		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
301	TI:TARJETA DE I	1146540946	POLO	MORALES	CRISTINA	ISABEL		F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
302	RC:REGISTRO C	1066753760	PULGARIN	GIL	MARIA	ANGEL		F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
303	RC:REGISTRO C	1231839279	QUINTANA	MEJIA	DAYANA			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
304	TI:TARJETA DE I	1032280542	RAMOS	ARGUMEDO	YURLEIDYS			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
305	TI:TARJETA DE I	1066575978	RESTREPO	PIÑEREZ	JESUS	DAVID		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
306	TI:TARJETA DE I	1066575733	REYES	MARTINEZ	YESID			M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
307	TI:TARJETA DE I	1063309312	RIBON	RAMIREZ	LUIS	ALEJANDRO		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
308	RC:REGISTRO C	1066576052	ROJAS	BARRETO	JORGE	MARIO		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
309	TI:TARJETA DE I	1066574975	ROMERO	MENESES	SARA			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
310	TI:TARJETA DE I	1062533082	RUBIO	AVILA	SERGIO	ANDRES		M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
311	TI:TARJETA DE I	1066576011	RUBIO	AVILA	MARIA	ANGEL		F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
312	RC:REGISTRO C	1066575132	RUIZ	HOYOS	SHAIRA			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
313	RC:REGISTRO C	1066576288	SALGADO	HERRERA	KEREN			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
314	TI:TARJETA DE I	1066576223	SUAREZ	BARRIOS	SAMUEL			M	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
315	TI:TARJETA DE I	1222124843	SUAREZ	CARRIAZO	SHEYLA			F	4	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Harbeli Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Harbeli Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es de carácter obligatorio y debe ser prestado por el operador responsable de la institución educativa.
El operador responsable de la institución educativa debe tener en cuenta el tiempo de entrega del servicio de alimentación y el tiempo de entrega del servicio de alimentación.
El operador responsable de la institución educativa debe tener en cuenta el tiempo de entrega del servicio de alimentación y el tiempo de entrega del servicio de alimentación.

Gerardo Portabene
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LA APARTADA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

899

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
316	RC:REGISTRO C	1066576105	TAPIA	RICO	ANGEL	ANDRES	.	M	4	CAJM/IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrios

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 de carácter gratuito para los estudiantes de la Institución Educativa Daniel Alfonso Paz Sede IE Daniel Alfonso Paz Alvarez.
En caso de no haber sido prestado el servicio de alimentación, el operador responsable debe reportarlo al Supervisor de la Institución Educativa Daniel Alfonso Paz Sede IE Daniel Alfonso Paz Alvarez.
La firma del operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe ser legible y debe estar acompañada de la firma del Supervisor de la Institución Educativa Daniel Alfonso Paz Sede IE Daniel Alfonso Paz Alvarez.

Genaro Pardo Genaro
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Responsable del Establecimiento Educativo



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

899

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001678

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																												
351	TI: TARJETA DE	1066575084	CONEO	SOLANO	JHOJAN	STIVEN	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
352	TI: TARJETA DE	1045145005	CONTRERAS	HERRERA	LUIS	ANDRES	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
353	TI: TARJETA DE	1233039490	CONTRERAS	MORALES	EDINSON	JAVIER	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
354	TI: TARJETA DE	1233039491	CONTRERAS	MORALES	STIVEN	JAVIER	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
355	TI: TARJETA DE	1066575606	CUELLO	JIMENEZ	MOISES		.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
356	TI: TARJETA DE	1040518897	DIAZ	MORA	HANIEL	BERNABE	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
357	TI: TARJETA DE	1066575795	DORIA	MEDINA	EVVELLYN		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
358	RC: REGISTRO C	1066574311	DORIA	MONTALVO	DARLYS		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
359	TI: TARJETA DE	1066576871	FIGUEROA	ROJANO	JESUS	DAVID	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
360	TI: TARJETA DE	1066575143	GARCIA	TORRES	JOEL	DAVID	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
361	TI: TARJETA DE	1066575256	GARZON	BAUTISTA	JUAN	SEBASTIAN	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
362	TI: TARJETA DE	1066574854	GARZON	VELASQUEZ	MAICOL	ANDRES	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
363	TI: TARJETA DE	1038133491	GIRALDO	GARAY	RIDER		.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
364	TI: TARJETA DE	1067982181	GIRALDO	RIOS	KIARA		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
365	TI: TARJETA DE	1066575233	GOMEZ	JARAVA	VALERIN		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
366	RC: REGISTRO C	1066573218	GONZALEZ	MONTALVO	MIGUEL	ELIAS	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
367	RC: REGISTRO C	1123115543	GONZALEZ	RODRIGUEZ	CHARIT	TATIANA	.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
368	TI: TARJETA DE	1066574290	GONZALEZ	TORRES	YOENIS	ISABEL	.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
369	TI: TARJETA DE	1063305731	HERNANDEZ	QUIROZ	LUCIANA		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
370	TI: TARJETA DE	1066575144	LEDESMA	VANEGAS	KAROL	SOFIA	.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
371	RC: REGISTRO C	1041266986	LOPEZ	CARVAJAL	LUIS	ENRIQUE	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
372	TI: TARJETA DE	1066575727	LOPEZ	CRUZ	MAHIA		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
373	TI: TARJETA DE	1066575228	LOPEZ	HOYOS	JHONATHAN		.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
374	TI: TARJETA DE	1066575587	LOPEZ	PEREZ	ESTER	VIOLETA	.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
375	RC: REGISTRO C	1066575509	MARTINEZ	HERRERA	MONSERRAT		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
376	TI: TARJETA DE	1066575517	MARTINEZ	MIELES	ISABELLA	YULIETH	.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
377	TI: TARJETA DE	1066575438	MEDINA	CARTAGENA	LAURITH	SOFIA	.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
378	TI: TARJETA DE	1062979644	MENDEZ	MONTALVO	SARA	SOFIA	.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
379	TI: TARJETA DE	1066575369	MENDOZA	CANSSIO	LUCIANA		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
380	TI: TARJETA DE	1044655361	MONTES	DIAZ	JUAN	CAMILO	.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
381	TI: TARJETA DE	1038484404	MORALES	DELGADO	MELANY		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
382	TI: TARJETA DE	1066575723	MORALES	DIAZ	JANNAY		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
383	TI: TARJETA DE	1066575803	MOSQUERA	RODRIGUEZ	DANIEL		.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
384	TI: TARJETA DE	1066607781	MUÑOZ	AVILES	SAMUEL		.	M	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				
385	TI: TARJETA DE	1066752431	NARANJO	HERNANDEZ	SHANTAL		.	F	5	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																				5				

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

Nombre del responsable operador:

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

El tiempo de entrega del complemento alimentario debe ser máximo de 15 minutos desde la hora de inicio de la jornada escolar hasta la hora de entrega del complemento alimentario.

La forma de entrega del complemento alimentario debe ser directa al estudiante, quien debe recibirlo en un lugar limpio y seguro.

El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos.

Gerardo Porla Gomez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma del responsable del establecimiento educativo



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001678

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
386	TI: TARJETA DE	1086575674	NAVARRO	BARRIOS	MARIA	ISABEL	.	F	5	CAJM/IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El acceso de la alimentación a los niños y niñas debe ser seguro y de calidad, no debe haber riesgo de contaminación de los alimentos.
En el momento de la entrega de la alimentación, el personal debe estar limpio y con uniforme adecuado.
La forma de presentar la alimentación debe ser adecuada y de acuerdo a las necesidades de los niños y niñas.
El personal debe estar limpio y con uniforme adecuado, no debe haber riesgo de contaminación de los alimentos.

Gerardo Portillo González
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

Educación



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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	1066573408	CABALLERO	SIERRA	BRAYAN	DAVID	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
422	TI: TARJETA DE	1066573498	CAMPO	HOYOS	MARISOL		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
423	TI: TARJETA DE	1038130650	CARDENAS	AMOLINAR	EMIL	JOSE	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
424	RC: REGISTRO C	1066744293	CARE	MONTES	VIANI	LUZ	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
425	TI: TARJETA DE	1066747268	CASARUBIA	CARE	RAFAEL	ANGEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
426	TI: TARJETA DE	1049566136	CASTILLO	GARCIA	DADIRIS		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
427	TI: TARJETA DE	1038134480	CASTILLO	MADRID	DANIELA	PAOLA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
428	TI: TARJETA DE	1063363597	CONTRERAS	GONZALEZ	JOSE	DAVID	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
429	TI: TARJETA DE	1066574781	CONTRERAS	ORTIZ	MAROLI		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
430	RC: REGISTRO C	1063300053	CONTRERAS	SUAREZ	ANDRES	FELIPE	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
431	TI: TARJETA DE	1066575203	CRUZ	PATERNINA	ISABELA		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
432	RC: REGISTRO C	1066575259	CUELLO	SANTAMARIA	CARLOS	MANUEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
433	RC: REGISTRO C	1066575488	DEL TORO	CORRALES	JOSE	ANTONIO	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
434	TI: TARJETA DE	1066574201	DIAZ	DIAZ	JOHN	ALEX	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
435	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		DURAN	ALBURGUEZ	LUISANA	ANTONELA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
436	RC: REGISTRO C	1066574621	ESTRADA	HENAO	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
437	TI: TARJETA DE	1066577574	FIGUEROA	ROJANO	LAURIMAR	NAHOMI	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
438	RC: REGISTRO C	1017232386	FLOREZ	DORIA	ALFONSO	JOSE	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
439	TI: TARJETA DE	1066575598	GIRALDO	DE HOYOS	MIA	VALENTINA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
440	TI: TARJETA DE	1028405849	GONZALEZ	BARRETO	DEYGUERK	MATEUS	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
441	TI: TARJETA DE	1066573868	GONZALEZ	ESCOBAR	MAICOL	ANDRES	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
442	TI: TARJETA DE	1067909561	GONZALEZ	ESCOBAR	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
443	RC: REGISTRO C	1066574733	GONZALEZ	OTALVARO	JHON	TERRY	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
444	TI: TARJETA DE	1066575240	GUERRA	CONDE	MARIA	ANGEL	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
445	TI: TARJETA DE	1038649428	GUERRA	MERCADO	ZARA	KAROLINA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
446	TI: TARJETA DE	1066526623	GUEVARA	ESCOBAR	DAYANA		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
447	TI: TARJETA DE	1069491035	GUEVARA	LAZARO	JUAN	MANUEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
448	RC: REGISTRO C	1066575505	GUTIERREZ	VERGARA	MARIANA		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
449	RC: REGISTRO C	1066575463	HERAZO	ARROYO	SANTIAGO		.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
450	TI: TARJETA DE	1040512883	HERNANDEZ	TUIRAN	SEBASTIAN		.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
451	TI: TARJETA DE	1066574185	HERRERA	PEREZ	JHOMAR	ORLEIS	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
452	RC: REGISTRO C	1066575537	HERRERA	POLO	YILLIAN	DAVID	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
453	TI: TARJETA DE	1066575158	LARA	HOYOS	DANIELA		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
454	TI: TARJETA DE	1066575089	LOPEZ	PEREZ	JONAS	DAIR	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								
455	TI: TARJETA DE	1063299791	MANCHEGO	CONTRERAS	DANIEL	ESTEBAN	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

Marbelii Borrero
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelii Borrero

El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es un servicio de carácter educativo y debe ser prestado en condiciones de higiene y seguridad.
El servicio de alimentación debe ser prestado en condiciones de higiene y seguridad.
El servicio de alimentación debe ser prestado en condiciones de higiene y seguridad.
El servicio de alimentación debe ser prestado en condiciones de higiene y seguridad.

Gerardo Fort Com
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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	1099263326	MANCHEGO	CONTRERAS	VALENTINA	ISABEL	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
457	TI: TARJETA DE	1066575542	MARTINEZ	ALVAREZ	MATEO		.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
458	TI: TARJETA DE	1104434595	MARTINEZ	ORTIZ	EMILY	SOFIA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
459	TI: TARJETA DE	1083004432	MEDRANO	ORREGO	LINDA	LUCIA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
460	TI: TARJETA DE	1020481970	MENDOZA	ALVAREZ	DULCE	MARIA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
461	RC: REGISTRO C	1066574433	MENDOZA	PEREZ	STIVEN	DANIEL	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
462	TI: TARJETA DE	1066575397	MONTALVO	VARGAS	VALERY		.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
463	TI: TARJETA DE	1032260454	MONTES	BENAVIDES	MARIA	ALEJANDRA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
464	TI: TARJETA DE	1044644001	MONTES	DIAZ	JUAN	ESTEBAN	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
465	TI: TARJETA DE	1066575059	MONTES	PATERNINA	KARINA	ISABEL	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
466	TI: TARJETA DE	1066575058	MONTES	PATERNINA	KATERIN	ISABEL	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
467	TI: TARJETA DE	1066574207	MONTES	TREJOS	LILIANA	PATRICIA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
468	TI: TARJETA DE	1066574079	MORALES	COGOLLO	YAKELIN		.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
469	TI: TARJETA DE	1066573751	MORALES	CONTRERAS	JADER	DE JESUS	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
470	TI: TARJETA DE	1200715483	MORELO	HERNANDEZ	MARIA	JOSE	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
471	TI: TARJETA DE	1033117185	MUÑOZ	RODELO	JHOAN	SEBASTIAN	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
472	TI: TARJETA DE	1032258801	MURILLO	LUCAS	YOIDER	DAVID	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
473	TI: TARJETA DE	1066575213	NISPERUZA	GAVIDES	MAICOL		.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
474	TI: TARJETA DE	1066574381	NUÑEZ	FERIA	ELISA		.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
475	TI: TARJETA DE	1068434189	OSPINO	CERPA	FRANCHESCA		.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
476	TI: TARJETA DE	1068426737	OSPINO	CERPA	MARIA	CAMILA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
477	TI: TARJETA DE	1066574976	OSUNA	HERNANDEZ	ANYELINA	CESILIA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
478	TI: TARJETA DE	1066575575	PADILLA	NISPERUZA	ANGELICA	FERNANDA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
479	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		PALMAR	PABUENA	FREDXANDRA	PAOLA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
480	TI: TARJETA DE	1066575512	PORRAS	CANSIO	SCHERIL	JHOANA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
481	TI: TARJETA DE	1066749862	PORTILLO	ALEMAN	ANDY	MILENA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
482	TI: TARJETA DE	1138082685	PUCHE	CORDERO	ROSMERY	VALERIA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
483	TI: TARJETA DE	1066575373	PUENTES	BERTEL	ISAITH		.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
484	TI: TARJETA DE	1066574837	QUINTERO	CAMPO	DULCE	MARIA	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
485	TI: TARJETA DE	1066575588	RAMIREZ	JIMENEZ	RIHANNA	ADALE	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
486	RC: REGISTRO C	1066607664	RAMOS	ORTEGA	SALOME		.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
487	TI: TARJETA DE	1063303251	RAMOS	OSORIO	LUIS	ANGEL	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
488	TI: TARJETA DE	1066575112	REGINO	HERNANDEZ	SANTIAGO	JOSE	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
489	TI: TARJETA DE	1066574128	REYES	BLANCO	YERLIS	LUZ	.	F	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
490	TI: TARJETA DE	1066575492	RICARDO	OVIEDO	CARLOS	ARTURO	.	M	6	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Harbelis Barrios*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Harbelis Barrios*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener a su cargo, el control de la entrega de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad alimentaria. En caso de no cumplir con estos requisitos, el operador será sancionado de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Alimentos. La firma del operador responsable debe ser legible y debe estar acompañada de la fecha de entrega de los alimentos.

Gerardo Pantoja Gove
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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: Marbeli Barrio

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Marbeli Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio para todos los estudiantes del Programa PAE, no es opcional y no se puede negar.
 2. La entrega del complemento alimentario debe ser en el momento del desayuno para el desayuno y en el momento del almuerzo para el almuerzo.
 3. El operador responsable debe tener en cuenta la información de los estudiantes que no asisten a clases.

Gerardo Portillo Gera
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]
 FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

17

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
526	TI: TARJETA DE	1066574548	GALEANO	GONZALEZ	ISAAC			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
527	RC: REGISTRO C	1066574374	GARCIAS	TORREZ	ANA	YULIETH		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
528	TI: TARJETA DE	1066575142	GARY	SOLANO	YEHICOL	DAVID		M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
529	TI: TARJETA DE	1064899643	GUEVARA	CORPAS	EVER	SAITH		M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
530	RC: REGISTRO C	1066528848	GUEVARA	CORPAS	SHAIRA	VANESA		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
531	TI: TARJETA DE	1066574978	HENRIQUEZ	PADILLA	ANGELICA	JHOANA		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
532	RC: REGISTRO C	1066575151	JARABA	ZAPATA	YHONAR			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
533	RC: REGISTRO C	1066574112	LARA	HOYOS	SARA			F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
534	RC: REGISTRO C	1066574884	MARZOLA	JANICA	SHARLY			F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
535	TI: TARJETA DE	1038127298	MEJIA	VERGARA	JESUS	MANUEL		M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
536	TI: TARJETA DE	1066574703	MIELES	SALGADO	MAROLHYS	MICHEELL		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
537	TI: TARJETA DE	1066575146	MONTES	TREJOS	BRENDI	MILENA		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
538	TI: TARJETA DE	1096809821	ORTEGA	GOMEZ	SHAIRA	ALEJANDRA		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
539	TI: TARJETA DE	1138029288	PADILLA	RAMOS	MATIAS			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
540	TI: TARJETA DE	1038134300	PATERNINA	CAMARGO	JESUS	DANIEL		M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
541	TI: TARJETA DE	1066574317	PIANETA	VELASQUEZ	BREINER	DAVID		M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
542	TI: TARJETA DE	1066573034	QUINTERO	CAMPO	DERLYS	JHOANA		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
543	TI: TARJETA DE	1066573877	QUINONEZ	GELIS	GABRIELA			F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
544	TI: TARJETA DE	1025769636	RAMOS	ESTREMOR	MATIAS			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
545	TI: TARJETA DE	1066574862	RODRIGUEZ	GONZALEZ	ANDRES			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
546	RC: REGISTRO C	1066573808	SALGADO	PADILLA	SANTIAGO			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
547	TI: TARJETA DE	1066573020	SEÑA	CHIMA	DENYS	MILENA		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
548	TI: TARJETA DE	1089939086	SIERRA	MORENO	KEVIN			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
549	TI: TARJETA DE	1066572002	SUAREZ	TERAN	JUAN			M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
550	TI: TARJETA DE	1038123097	VEGA	ALVAREZ	JOSE	DANIEL		M	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
551	RC: REGISTRO C	1194968910	VIDES	VALDERRAMA	LESSLY	SAYARIS		F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
552	TI: TARJETA DE	1066572854	YANEZ	GUARNES	GABRIELA			F	7	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
553	TI: TARJETA DE	1066574712	ALVAREZ	MONTES	DANIELA	SOFIA		F	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
554	RC: REGISTRO C	1066573627	ARGUMEDO	VERGARA	YEIMY	ANDREA		F	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
555	TI: TARJETA DE	1066574256	ATENCIO	CONDE	YULISA	MARIA		F	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
556	TI: TARJETA DE	1063310503	BARRAGAN	FUNES	ANDERSON	FERNANDO		M	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
557	TI: TARJETA DE	1066573785	BENITES	VANEGAS	SILVANA			F	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
558	TI: TARJETA DE	1066572984	BENITEZ	RESTREPO	SAMUEL			M	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
559	TI: TARJETA DE	1066574159	BERTEL	VANEGAS	MARIA	JOSE		F	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								
560	TI: TARJETA DE	1063300423	BOHORQUEZ	MARTINEZ	ROXANA			F	8	CAJM/UT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: Narbeli Barrio

Firma del responsable operador:

Narbeli Barrio

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 acuerdo a los horarios establecidos en el programa de alimentación.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de acuerdo a los horarios establecidos en el programa de alimentación.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de acuerdo a los horarios establecidos en el programa de alimentación.

Gerardo Paz de Gam
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo



Educación



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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																												
561	TI: TARJETA DE	1138027134	BONILLA	SANCHEZ	CARLOS	MARIO		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
562	TI: TARJETA DE	1066574482	CALI	GOMEZ	SAMUEL			M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
563	TI: TARJETA DE	1066571979	CAMPO	MAZO	DUVAN	ALONSO		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
564	TI: TARJETA DE	1030245337	CARDENAS	AMOLINAR	YULY	PATRICIA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
565	TI: TARJETA DE	1066574817	CARE	PALLARES	FABIANA	ANDREA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
566	TI: TARJETA DE	1063299930	CASTAÑEDA	ALMANZA	SILVANA			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
567	TI: TARJETA DE	1066570771	CASTRILLON	CARDEÑO	LUISA	FERNANDA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
568	TI: TARJETA DE	1066574651	CORDERO	ARCIA	DULCE	MARIA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
569	TI: TARJETA DE	1138028701	CORONADO	MESTRA	SEBASTIAN	ELIAS		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
570	TI: TARJETA DE	1066574042	CORREA	FERNANDEZ	MARYORIS			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
571	TI: TARJETA DE	1049565948	CUELLO	TORDECILLA	DANIELA			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
572	TI: TARJETA DE	1019112615	DIAZ	PEREZ	SANTIAGO			M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
573	TI: TARJETA DE	1038128639	DOWNS	VERGARA	KIARA	SOFIA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
574	TI: TARJETA DE	1066572982	ESTREMOR	DIAZ	FABER	ANDRES		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
575	TI: TARJETA DE	1063299688	FUENTES	SOLANO	SANTIAGO			M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
576	RC: REGISTRO C	1043310846	GARZON	ZABALETA	SHARELYS			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
577	TI: TARJETA DE	1066574661	GAVIRIA	QUERUBIN	SELENE			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
578	TI: TARJETA DE	1066606179	GOMEZ	ARGUMEDO	MELANI			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
579	TI: TARJETA DE	1038482237	GOMEZ	ESTRADA	ELIZABETH			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
580	RC: REGISTRO C	1138087504	GOMEZ	GARAVITO	ESMERALDA			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
581	TI: TARJETA DE	1038126196	GOMEZ	RUIZ	MARIA	ANGEL		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
582	TI: TARJETA DE	1038127751	GONZALEZ	PRADA	JAVIER	ANDRES		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
583	RC: REGISTRO C	1066574695	GUERRA	PRADO	DAYANA	MICHELL		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
584	RC: REGISTRO C	1066574605	GUERRERO	MUÑOZ	JUAN	MANUEL		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
585	TI: TARJETA DE	1066574434	HERAZO	ESCOBAR	EMANUEL			M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
586	RC: REGISTRO C	1066572560	HERNANDEZ	CUESTA	NORELIS			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
587	TI: TARJETA DE	1066574431	HERNANDEZ	ESCORCIA	KENIA	MICHEL		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
588	TI: TARJETA DE	1066573992	HERNANDEZ	RAMOS	KEINER	DAVID		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
589	TI: TARJETA DE	1066572932	HERNANDEZ	SALAZAR	DIEGO	STIVEN		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
590	TI: TARJETA DE	1066571243	HERRERA	MARTINEZ	DEISY			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
591	TI: TARJETA DE	1151452388	HERRERA	OSORIO	SHEYLA			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
592	TI: TARJETA DE	1066574310	HOYOS	SALGADO	JULIO	EDUARDO		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
593	TI: TARJETA DE	1066531352	HUIZA	MONTES	ABDIELYS	ANNELIT		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
594	RC: REGISTRO C	1066574392	IBARRA	PIANETA	STIVEN	ANDRES		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							
595	TI: TARJETA DE	1018255091	LAVALLE	DORIA	MARIANA			F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:
Nombre del responsable operador: Harbeli Barrio
Firma del responsable operador: Harbeli Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. La entrega de los alimentos en el momento establecido.
2. La entrega de los alimentos en el momento establecido.
3. La entrega de los alimentos en el momento establecido.
4. La entrega de los alimentos en el momento establecido.

Gerardo Port
Nombre del representante educativo
Firma del representante educativo

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1066574436	LOAIZA	LOPEZ	ANGEL	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
597	TI: TARJETA DE	1066571274	LONDOÑO	PEREZ	LUIS	MATEO	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
598	TI: TARJETA DE	1066573359	LOPEZ	CANTERO	JESUS	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
599	TI: TARJETA DE	1066571683	LOPEZ	CANTERO	SANTANDER		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
600	TI: TARJETA DE	1066574385	LOPEZ	MARTINEZ	CAMILA	ANDREA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
601	TI: TARJETA DE	1066573857	MACIAS	HOYOS	VANESSA		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
602	TI: TARJETA DE	1066572034	MANCHEGO	GONZALEZ	STIVEN	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
603	TI: TARJETA DE	1066573496	MARTINEZ	CORDOBA	IKER	NICOLAS	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
604	TI: TARJETA DE	1038123629	MARTINEZ	MARQUEZ	MARIA	PAULA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
605	RC: REGISTRO C	1063300141	MARTINEZ	MONTOYA	ELIAS	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
606	TI: TARJETA DE	1066574230	MEJIA	MESA	TALIANA		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
607	TI: TARJETA DE	1066574370	MEJIA	OCHOA	CRISTAL	SOFIA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
608	TI: TARJETA DE	1066574188	MEJIA	RIVERO	LUISA	FERNANDA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
609	TI: TARJETA DE	1066574749	MENDOZA	ALVAREZ	YENEDY	SOLANS	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
610	TI: TARJETA DE	1066574751	MENESES	HERNANDEZ	MILLER		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
611	TI: TARJETA DE	1036338994	MERCADO	CUELLO	GUADALUPE		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
612	TI: TARJETA DE	1066572627	MOLINA	CARCOMO	YEISON	MANUEL	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
613	TI: TARJETA DE	1137724198	MONSALVO	FLOREZ	ANDRES	FELIPE	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
614	TI: TARJETA DE	1066573332	MONTES	TREJOS	BRENDA	SOFIA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
615	TI: TARJETA DE	1066573850	MORALES	TEJEDOR	KARLA	SOFIA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
616	TI: TARJETA DE	1038129039	NARVAEZ	GOMEZ	NATALIA		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
617	TI: TARJETA DE	1066574456	NIEVES	LOAIZA	JHON	BAIRON	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
618	TI: TARJETA DE	1069748251	ORTEGA	BALLESTERO	LEYDER	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
619	TI: TARJETA DE	1066573170	ORTEGA	BORJA	NATALY		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
620	TI: TARJETA DE	1066573840	ORTIZ	ZAMBRANO	FRAN	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
621	TI: TARJETA DE	1066574350	OZUNA	BOHORQUEZ	YILBER	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
622	TI: TARJETA DE	1066573521	PACHECO	MURILLO	SMITH	DE LOS ANGELES	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
623	TI: TARJETA DE	1066574659	PADILLA	NISPERUZA	KAREN	DAYANA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
624	RC: REGISTRO C	1066574532	PATERNINA	SANTOS	DILAN		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
625	TI: TARJETA DE	1066574755	PEÑATES	MADERA	MARCO	ANTONIO	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
626	TI: TARJETA DE	1066572933	PEREZ	CHAVARRIA	JAVIER	EDUARDO	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
627	TI: TARJETA DE	1066574697	PEREZ	MONTALVO	JUAN	SEBASTIAN	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
628	TI: TARJETA DE	1066572810	PEREZ	NARANJO	MARLON		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
629	TI: TARJETA DE	1029287508	PEREZ	NARANJO	MAURICIO		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							
630	TI: TARJETA DE	1029287509	PEREZ	NARANJO	MAYCKOL		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																			5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: **Marbelia Barrio**

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: **Marbelia Barrio**

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en el establecimiento educacional debe tener en cuenta:
- El personal que presta el servicio debe ser mayor de edad y estar debidamente capacitado para la atención de los estudiantes.
- El personal que presta el servicio debe estar debidamente capacitado para la atención de los estudiantes.
- El personal que presta el servicio debe estar debidamente capacitado para la atención de los estudiantes.

[Firma]
NOMBRE DEL RESPONSABLE INSTITUCIÓN EDUCATIVA

[Firma]
FIRMA DEL RESPONSABLE INSTITUCIÓN EDUCATIVA



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

899

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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	1145226725	PEREZ	RICARDO	PABLO			M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
632	TI: TARJETA DE	1066745238	POLO	LLORENTE	MARIA	JOSE		F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
633	TI: TARJETA DE	1038123129	POLO	PIÑERES	JUAN	DAVID		M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
634	TI: TARJETA DE	1066574578	PORTO	NUÑEZ	ANDY	ESTEBAN		M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
635	RC: REGISTRO C	1066574180	RAMOS	ATENCIA	MATEO			M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
636	RC: REGISTRO C	1028900514	RICARDO	ALARCON	ESTIVEN	GIOVANY		M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
637	RC: REGISTRO C	1066574891	RIVERO	ROJAS	MARIANGEL			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
638	TI: TARJETA DE	1066574665	RODRIGUEZ	BERTEL	MIGUEL	ANGEL		M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
639	TI: TARJETA DE	1066574653	ROMERO	ORTEGA	SARIANIS			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
640	TI: TARJETA DE	1020313280	SALGADO	BALDOVINO	MARIANGEL			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
641	TI: TARJETA DE	1066574761	SERRANO	ALVAREZ	NAELA			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
642	TI: TARJETA DE	1040511013	SEVERICHE	SOTO	SANDY	MILETH		F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
643	TI: TARJETA DE	1066573735	SIERRA	OSORIO	SANTIAGO			M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
644	TI: TARJETA DE	1066574729	SUAREZ	CASTILLO	DARWIN			M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
645	TI: TARJETA DE	1066574673	TAPIA	RICO	SARA	LUCIA		F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
646	TI: TARJETA DE	1066574720	TARRAS	ROJAS	THALIANYS			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
647	TI: TARJETA DE	1066572309	TERAN	PILA	LUIS	MARIO		M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
648	TI: TARJETA DE	1051822441	TOSCANO	GIRALDO	MARIA	CAMILA		F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
649	TI: TARJETA DE	1063298591	ULLOQUE	LOPEZ	SAMUEL			M	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
650	TI: TARJETA DE	1066574824	URANGO	MASS	BRENDA	LUCIA		F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
651	TI: TARJETA DE	1066573864	URBIÑEZ	SALON	LEIDYS	MARIA		F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
652	TI: TARJETA DE	1066574723	VALERIO	PERALTA	ISABELA			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
653	TI: TARJETA DE	1066574558	VANEGAS	LUNA	MELANNY			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
654	TI: TARJETA DE	1066574253	VILORIA	OSORIO	MARYUT			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
655	TI: TARJETA DE	1066574062	ZAMBRANO	BARRETO	MARIA	JOSE		F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
656	TI: TARJETA DE	1063295171	ZAYAS	DELGADO	SALOME			F	8	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
657	TI: TARJETA DE	1066573656	ALIAN	CHICA	MARIA	ALEJANDRA		F	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
658	TI: TARJETA DE	1066572630	ALVAREZ	MANCHEGO	LUISA	FERNANDA		F	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
659	TI: TARJETA DE	1066573308	ALVAREZ	ROMERO	FREDY	MATIAS		M	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
660	TI: TARJETA DE	1066573831	AMARIS	PEREZ	MARIA	ALEJANDRA		F	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
661	RC: REGISTRO C	1066573838	ARIAS	JARABA	LUIS	MIGUEL		M	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
662	TI: TARJETA DE	1067095280	ARRIETA	YEPES	MAYERLIS			F	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
663	TI: TARJETA DE	1066574120	AVILA	GIL	YEINI	DANIELA		F	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
664	TI: TARJETA DE	1066574075	BARRAGAN	JIMENEZ	MILAGRO			M	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						
665	TI: TARJETA DE	1066574314	BEDOYA	HERNANDEZ	VICTOR	MANUEL		M	9	CAJIM/UT	X	X	X	X	X																			5						

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales debe tener presente:

El centro de atención debe estar en condiciones de funcionamiento y de higiene, de acuerdo a las normas de la Gubernación de Córdoba.

En el caso de que el centro de atención no esté en condiciones de funcionamiento, el operador responsable debe informar a la Gubernación de Córdoba.

La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales.

El presente documento debe ser firmado por el operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales.

Gerardo Porto Corra
Nombre Rector Establecimiento Educativo

Firma Rector Establecimiento Educativo

21



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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																												
666	TI: TARJETA DE	1066573966	BETIN	ORTEGA	AKEMY			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
667	TI: TARJETA DE	1067289875	BORJA	CAMPILLO	SHAYRA			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
668	TI: TARJETA DE	1038121800	BORJA	ESTRADA	ERIZ	LEZ		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
669	TI: TARJETA DE	1129807774	CALDERON	CONTRERAS	TERESA	ROSA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
670	TI: TARJETA DE	1066571660	CAMPO	HOYOS	ANGY	PAOLA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
671	TI: TARJETA DE	1066573872	CAMPOS	PEÑA	MARIA	SOFIA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
672	TI: TARJETA DE	1066573843	CARDONA	MONTIEL	JUAN	JOSE		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
673	TI: TARJETA DE	1129807472	CARMONA	CASTAÑEDA	LUIS	ANGEL		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
674	TI: TARJETA DE	1138083826	CASTRILLON	LOZANO	SAYLYS	ESTHER		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
675	TI: TARJETA DE	1066574039	CERVANTES	CALLEJAS	LUCIANA	ISABEL		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
676	TI: TARJETA DE	1066571975	CONTRERAS	RAMOS	EIDER	LUIS		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
677	TI: TARJETA DE	1066574258	CRUZ	PATERNINA	LOREN	SOFIA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
678	TI: TARJETA DE	1066574176	DE ARCO	VILORIA	EZEQUIEL			M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
679	TI: TARJETA DE	1066573662	DEL TORO	CORRALES	VERONICA	PAOLA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
680	TI: TARJETA DE	1066572265	DELGADO	SUAREZ	LUIS	ANGEL		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
681	RC: REGISTRO C	1066573052	DIAZ	BLANCO	ALEJANDRO			M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
682	TI: TARJETA DE	1066572681	DIAZ	LOPEZ	MARIANA			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
683	TI: TARJETA DE	1062445254	ESPITIA	BALETA	MARIA	ALEJANDRA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
684	TI: TARJETA DE	1066571953	FLOREZ	RIVERA	LUIS	SANTIAGO		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
685	TI: TARJETA DE	1015438793	FONNEGRA	FRANCO	SANTIAGO			M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
686	TI: TARJETA DE	1066574029	GARZON	BETTIN	SHARIT			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
687	TI: TARJETA DE	1066604410	GOMEZ	ARGUMEDO	JEAN	POOL		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
688	TI: TARJETA DE	1066573967	GONZALEZ	MONTALVO	YORLEIDIS			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
689	TI: TARJETA DE	1037480788	HERRERA	GOMEZ	VANESSA			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
690	TI: TARJETA DE	1201227720	HERRERA	PEREZ	LUIS	SANTIAGO		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
691	TI: TARJETA DE	1066573715	HERRERA	PEREZ	SHAROL			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
692	TI: TARJETA DE	1067095404	JIMENEZ	ROJAS	ANA	GABRIELA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
693	TI: TARJETA DE	1127388665	LANDAETA	BETANCUR	LINDA	DANITH		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
694	TI: TARJETA DE	1066573285	LEDESMA	HOYOS	ANDRES	FELIPE		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
695	TI: TARJETA DE	1071889963	LOBO	HERRERA	LUIS	ALEJANDRO		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
696	TI: TARJETA DE	1066574174	LONDOÑO	PEREZ	MARIA	ISABEL		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
697	TI: TARJETA DE	1066574422	LOPEZ	BARRERA	DIEGO	ANDRES		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
698	TI: TARJETA DE	1066572852	LOPEZ	CANTERO	JOSE	DAVID		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
699	TI: TARJETA DE	1066573889	LOPEZ	PATERNINA	ELIZABETH			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						
700	TI: TARJETA DE	1066573416	LOPEZ	RUIZ	SARA			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																			5						

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: *Marbelis Barrios*

Firma del responsable operador:

Marbelis Barrios

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de este documento es gratuito y de carácter obligatorio. Toda violación a las normas de funcionamiento de la Institución Educativa, a la hora de prestar el servicio, será sancionada.
La firma del operador responsable de la prestación del servicio es obligatoria y debe ser legible.
El presente documento debe ser entregado al personal de la institución educativa para su control y seguimiento.

Gerardo Porto Gomez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
[Firma]
Firma Rector Establecimiento Educativo



Alimentos para Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026**CONTRATO No.**

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJT

899

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
701	TI:TARJETA DE I	1066574076	LOZANO	ARRIETA	THALIANA			F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
702	TI:TARJETA DE I	1066573079	LUNA	CALLE	ELVIS	DAVID		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
703	TI:TARJETA DE I	1066572016	MANCHEGO	MESTRA	MARIA	LUCIA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
704	CE:CÉDULA DE	2862910	MARCANO	SIERRA	ELIZA	ALEJANDRA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
705	TI:TARJETA DE I	1129807404	MARTINEZ	TIRADO	JHON	FREDY		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
706	TI:TARJETA DE I	1038127239	MEJIA	NORIEGA	STIVEN			M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
707	TI:TARJETA DE I	1066572866	MEJIA	RIVERO	OMAR			M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
708	TI:TARJETA DE I	1064193036	MELENDREZ	CONTRERAS	JOSE	LUIS		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
709	RC:REGISTRO C	1038126935	MENDEZ	AVILES	SARA	VALENTINA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
710	TI:TARJETA DE I	1066574748	MENDOZA	ALVAREZ	STIVEN	DAVID		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
711	RC:REGISTRO C	1033493084	MESA	MERCADO	SOFIA			F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
712	TI:TARJETA DE I	1067927933	MONTOYA	DELGADO	PAULA	ANDREA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
713	TI:TARJETA DE I	1066574298	NISPERUZA	GAVIDES	DULCE	MARIA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
714	TI:TARJETA DE I	1063360071	ORTEGA	RAMIREZ	JAIR	ANTONIO		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
715	TI:TARJETA DE I	1066572929	ORTIZ	ZAMBRANO	ESLIS	ADITH		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
716	TI:TARJETA DE I	1066573523	OSORIO	JIMENEZ	ANA	YISETH		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
717	TI:TARJETA DE I	1066574267	OVEDO	CHARRASQUIEL	DULCE	MARIA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
718	TI:TARJETA DE I	1129807577	PABUENA	GIRALDO	YAN	CARLOS		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
719	TI:TARJETA DE I	1066573833	PADILLA	NISPERUZA	LEIDY	LORENA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
720	TI:TARJETA DE I	1148437633	PASTRANA	HERRERA	DEICY	MAIDETH		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
721	RC:REGISTRO C	1066572895	PEREZ	D HOYOS	JOSE	SAMIR		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
722	TI:TARJETA DE I	1066573728	PEREZ	GUERRERO	JADER	ANDRES		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
723	TI:TARJETA DE I	1066573893	PEREZ	MONTALVO	THALIANA			F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
724	TI:TARJETA DE I	1066574055	PEREZ	OYOLA	JOSE	CARLOS		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
725	TI:TARJETA DE I	1027285849	PEREZ	PEREZ	CRISTIAN	CAMILO		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
726	TI:TARJETA DE I	1063295873	PITALUA	HERRERA	HEILY			F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
727	RC:REGISTRO C	1063294500	PORRAS	CANSIO	SCHAROL	YISETH		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
728	TI:TARJETA DE I	1066743628	PORTILLO	ALEMAN	MARIA	ANGEL		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
729	TI:TARJETA DE I	1066574223	PUENTES	BERTEL	YEIMI			F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
730	TI:TARJETA DE I	1066572083	PUENTES	ESPITIA	MATIAS			M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
731	TI:TARJETA DE I	1072260553	QUINTANA	MEJIA	YACIRA			F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
732	TI:TARJETA DE I	1038478180	RAMOS	CADRASCO	LEISY	KARINA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
733	TI:TARJETA DE I	1151452367	RAMOS	SALGADO	HERNANDO	JUSETH		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
734	TI:TARJETA DE I	1066573230	RODRIGUEZ	PIANETA	DIEGO	ARMANDO		M	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								
735	TI:TARJETA DE I	1066522117	ROJAS	SUAREZ	AIDE	ANDREA		F	9	CAMUJT	X	X	X	X	X																		5								

OBSERVACIONES:

Maibeli Barrios

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yankee Barry

[illegible]

Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo

23

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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:

Monbelin Barrio

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Monbelin Barrio

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se provee en los establecimientos educativos de acuerdo a la demanda de los estudiantes.
- En el caso de los establecimientos educativos, el servicio de alimentación se provee en los establecimientos educativos.
- La firma del operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe ser la del operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos.
- El presente formulario debe ser llenado en los establecimientos educativos.

Geraldito Portillo Gomez

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

24

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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: **Harbeli Barrio**

Firma del responsable operador: **Harbeli Barrio**

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta, el medio de transporte y el horario de atención de los estudiantes, para garantizar la entrega puntual del complemento alimentario. La firma del responsable del centro educativo es la que garantiza la recepción y el cumplimiento de la programación de la alimentación escolar.

Carlos Pardo
 Nombre Rector Establecimiento Educativo

[Firma]
 Firma Rector Establecimiento Educativo

25

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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:

Marbelis Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. La entrega del complemento alimentario se realiza los días hábiles de lunes a viernes.
 2. En caso de ausencia del titular de derecho, el complemento alimentario debe ser entregado a un representante autorizado por escrito.
 3. La entrega del complemento alimentario se realiza en el momento de la entrega del uniforme escolar.
 4. El operador responsable debe mantener el registro de entrega del complemento alimentario en el formato establecido.

Genaro Porti Carr
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

26



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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:

Marbeli Barrío
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli Barrío

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El acceso de los alimentos es gratuito y no se cobrará a los beneficiarios. Los alimentos serán entregados en el momento de la entrega de los alimentos.
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.

Gerardo Paz Lozano
NOMBRE DEL REPRESENTANTE EDUCATIVO
FIRMA DEL REPRESENTANTE EDUCATIVO

27

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAUJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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																														
876	TI: TARJETA DE	1066571687	OTALVARO	ARRIETA	JUAN	DIEGO		M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
877	TI: TARJETA DE	1069489739	PADILLA	MORALES	SARA	ESTER		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
878	TI: TARJETA DE	1066573481	PEREZ	SUAREZ	SANTIAGO			M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
879	TI: TARJETA DE	1066572664	PEREZ	SUAREZ	SEBASTIAN			M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
880	TI: TARJETA DE	1066573133	PETRO	CHACON	MICHAEL	ANDRES		M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
881	TI: TARJETA DE	1067903659	PITALUA	HERRERA	HEIDY			F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
882	TI: TARJETA DE	1018453159	PORTO	ARRIETA	DIEGO	ARMANDO		M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
883	TI: TARJETA DE	1038120448	QUIROZ	MENCO	ISABELLA			F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
884	TI: TARJETA DE	1038116065	RIOS	GONZALES	SHAROL	JULIANA		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
885	TI: TARJETA DE	1066572779	RIVAS	SOLANO	PAULA	ANDREA		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
886	TI: TARJETA DE	1038113107	RODRIGUEZ	GUERRERO	VALERY	ISABEL		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
887	TI: TARJETA DE	1066606270	ROJAS	GUTIERREZ	SHELSEY			F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
888	TI: TARJETA DE	1143337299	SALAZAR	OVIEDO	ANDRES	FELIPE		M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
889	TI: TARJETA DE	1066572290	SALCEDO	HEREDIA	ANDRES	FELIPE		M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
890	TI: TARJETA DE	1082933626	SANCHEZ	MEJIA	MARIA	ANGEL		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
891	TI: TARJETA DE	1066572472	SOTO	TORRES	MARIA	ANGEL		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
892	TI: TARJETA DE	1066573390	SUAREZ	PIÑERES	NATALIA			F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
893	TI: TARJETA DE	1066519760	TORRES	VANEGAS	MILDRETH			F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
894	TI: TARJETA DE	1066572371	VERGARA	BARRIOS	YONAIIDA			F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
895	TI: TARJETA DE	1102816281	VILLEGAS	ORTIZ	LEANIS	SOFIA		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
896	TI: TARJETA DE	1066572027	VILORIA	PIÑEREZ	FABIAN	DARIO		M	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
897	TI: TARJETA DE	1066571698	WILCHEZ	MESA	LAURA	SOFIA		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
898	TI: TARJETA DE	1066571836	ZAMBRANO	BARRETO	ANGY	PAOLA		F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
899	TI: TARJETA DE	1066571071	ZARZA	MANCHEGO	WENDYS			F	11	CAJMAUJAT	X	X	X	X	X																			5							
900																																									
901																																									
902																																									
903																																									
904																																									
905																																									
906																																									
907																																									
908																																									
909																																									
910																																									

OBSERVACIONES:

Marbelio Barrio

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelio Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la escuela debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello. En caso de no estar capacitado o autorizado, el operador responsable debe ser sustituido por una persona capacitada y autorizada. El presente documento es de uso interno y no debe ser compartido con terceros. El presente documento es de uso interno y no debe ser compartido con terceros.

Genaro Paz Carrero

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL COMPLEMENTO ALIMENTARIO

28



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE 24 DE NOVIEMBRE N° de Páginas 1



GOBERNACION DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE 24 DE NOVIEMBRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123350800004
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	1066576483	ARIAS	JARABA	JOSE	MIGUEL	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
2	RC:REGISTRO C	1066576502	AYALA	HOYOS	IVANNA		.	F	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
3	RC:REGISTRO C	1066576524	BRACAMONTE	CASTRO	JOSE	MANUEL	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
4	RC:REGISTRO C	1066576517	CALLE	VALERIO	LUIS	ANGEL	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
5	RC:REGISTRO C	1066576151	CAUSIL	JARABA	LEIDER	ANTONIO	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
6	RC:REGISTRO C	1066576698	ESTRADA	MONTALVO	MAICOL	DAVID	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
7	RC:REGISTRO C	1066576422	FLOREZ	RAMOS	KEVIN		.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
8	RC:REGISTRO C	1066576443	GONZALEZ	MONTALVO	LUIS	DAVID	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
9	RC:REGISTRO C	1066576594	MERCADO	ROA	SARA	ISABEL	.	F	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
10	RC:REGISTRO C	1066576592	NOVA	ESCOBAR	JERONIMO	ELIGIO	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
11	RC:REGISTRO C	1066576542	PEÑA	BRACAMONTE	LUIS	MANUEL	.	F	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
12	RC:REGISTRO C	1066608419	PEREZ	GAVIDES	SHANNARA		.	F	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
13	RC:REGISTRO C	1066576684	POLO	SANTAMARIA	JORDAN	ANDRES	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
14	TI: TARJETA DE I	1100695669	PUPO	ROMERO	LUIS	ANGEL	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
15	RC:REGISTRO C	1066576682	SANCHEZ	PEREZ	THEYLER		.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
16	RC:REGISTRO C	1066576372	TRESPALACIOS	HERNANDEZ	ALBER	EMANUEL	.	M	2	CAJ/UT	X	X	X	X	X													5
17																												
18																												
19																												
20																												
21																												
22																												
23																												
24																												
25																												
26																												
27																												
28																												
29																												
30																												
31																												
32																												
33																												
34																												
35																												

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: *Arelis Acosta*

Firma del responsable operador:

Arelis Acosta

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales debe tener presente que el presente registro es de carácter informativo y no constituye un documento legal. El presente registro es de carácter informativo y no constituye un documento legal. El presente registro es de carácter informativo y no constituye un documento legal.

Gerardo Porto Gomez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
[Firma]
Rector Establecimiento Educativo

29

DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: LA APARTADA
 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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE DIVINO NIÑO
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123350800021
 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																												
1	RC:REGISTRO C	1066575785	DIAZ	DIAZ	JESUS	DAVID	.	M	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1066576248	HERNANDEZ	ESCORCIA	MARIA	JOSE	.	F	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1066576347	HERRERA	ALQUERQUE	LEIDER		.	M	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1067097846	LARA	HENAO	PAULA	ANDREA	.	F	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1066576335	MACIAS	ATENCIO	EMILIANO		.	M	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1066576148	MARQUEZ	CORREA	DULCE	MARIA	.	F	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1066576222	MENDOZA	PEREZ	TALIANA		.	F	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1066576050	ORTIZ	PEREIRA	LUIS	GABRIEL	.	M	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
9	TI:TARJETA DE I	1068440232	PEREZ	MONTALVO	ABEL	ORLANDO	.	M	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
10	TI:TARJETA DE I	1068440231	PEREZ	MONTALVO	ANGEL	DAVID	.	M	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1066576401	RUIZ	ACEVEDO	ROUSSE		.	F	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1066576387	SUAREZ	DIAZ	SANTIAGO		.	M	3	CAR/UT	X	X	X	X	X																			5					
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Arelis Acosta
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Arelis Acosta

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener a su cargo:
 1. El control de la calidad de los alimentos entregados a los estudiantes.
 2. El control de la higiene y seguridad de los alimentos.
 3. El control de la conservación de los alimentos.
 4. El control de la entrega de los alimentos a los estudiantes.
 5. El control de la recepción de los alimentos por parte de los estudiantes.

Gerardo Porto Gomez
 NOMBRE DEL DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

[Firma]
 NOMBRE DEL DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO

23



Alimentación y Aprendizaje

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

INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ		CODIGO DANE	223068001578
DEPARTAMENTO:	CORDOBA		CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	LA APARTADA		CODIGO DANE	350
FECHA DE EJECUCION	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	ANTONIO PORTO GOMEZ			

CERTIFICACION

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	
IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ	CAJ/M/CAJ	877	4	3.508	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
24 DE NOVIEMBRE	CAJ/M/CAJ	16	4	64	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
DIVINO NIÑO	CAJ/M/CAJ	12	4	48	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
TOTAL		-	-	3.620	

CAJ/M/CAJ = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IN/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	0	0	0	0
GRAN TOTAL				

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:				MUNICIPIO DE LA APARTADA			
FECHA:	DIA	03	FECHA	DEL	AÑO	2026	
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ANTONIO PORTO GOMEZ		C.C.		92.601.257		



31

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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	1066577056	AGUAS	PATERMINA	ELIASIB			F	0	CAJ/UT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrion
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrion

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su disposición la evidencia de su documento de identidad y del documento de registro de la institución educativa. En caso de no tener a su disposición el documento de registro de la institución educativa, el operador responsable debe presentar el documento de registro de la institución educativa en el momento de la entrega del complemento alimentario. 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.

Gerardo Porto Gomez
NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Director Establecimiento Educativo



32

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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	1066576994	ROMAN	LOBO	MATIAS			M	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
37	RC-REGISTRO C	1066576898	SALGADO	HERRERA	CIELO			F	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
38	RC-REGISTRO C	1038651134	SIBAJA	LOBO	EMMANUEL			M	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
39	RC-REGISTRO C	1066576987	TAPIA	GALLEGO	SAMUEL	DAVID		M	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
40	RC-REGISTRO C	1066608767	TORRES	MARTINEZ	MILAN	ANDRES		M	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
41	RC-REGISTRO C	1040521958	TRIANA	SEVERICHE	LUISA	FERNANDA		F	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
42	RC-REGISTRO C	1066576901	VASQUEZ	ESCOBAR	LEIDER	ANDRES		M	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
43	RC-REGISTRO C	1066576765	VELASQUEZ	SANTO	THARA	NIJAN		F	0	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
44	RC-REGISTRO C	1123568089	ACOSTA	RICARO	JUAN	SEBASTIAN		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
45	RC-REGISTRO C	1066576744	AGUAS	PATERNINA	ELIAR			M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
46	RC-REGISTRO C	1066576829	ARRIETA	LARA	VALERY			F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
47	RC-REGISTRO C	1066576632	BALLESTEROS	GUEVARA	DYLAN			M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
48	RC-REGISTRO C	1066576733	BELTRAN	BROCHERO	ELIZABETH			F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
49	RC-REGISTRO C	1066576600	BENAVIDES	MERCADO	MARTIN	ELIAS		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
50	RC-REGISTRO C	1066576657	BENITEZ	SOLANO	GEORGE	LUIS		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
51	RC-REGISTRO C	1038144701	BETANCUR	SERPA	MELETH			F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
52	RC-REGISTRO C	1053588243	CORREA	COGOLLO	YORJAN	ENRIQUE		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
53	RC-REGISTRO C	1066576551	DIAZ	LOPEZ	YANARIS			F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
54	RC-REGISTRO C	1038650804	DORIA	MEDINA	VALERY			F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
55	RC-REGISTRO C	1044395852	ESCORCIA	MOSCOTE	FABIAN	ANDRES		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
56	RC-REGISTRO C	1040202833	FALCO	HERNANDEZ	MERLY	JHOANA		F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
57	RC-REGISTRO C	1066576575	FERIA	SANCHEZ	ANGIE	PAOLA		F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
58	RC-REGISTRO C	1066576854	FIGUEROA	ROJANO	MOISES	DAVID		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
59	RC-REGISTRO C	1066576588	GARCIA	TORRES	SAMUEL	DAVID		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
60	RC-REGISTRO C	1066576709	GUERRA	CONDE	MIGUEL	ANGEL		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
61	RC-REGISTRO C	1063368394	GUZMAN	ALMANZA	KALETH			M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
62	RC-REGISTRO C	1038650368	HERAZO	MONTERROSA	DULCE	MARIA		F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
63	RC-REGISTRO C	1063311881	JIMENEZ	AVILEZ	JOSE	ANGEL		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
64	RC-REGISTRO C	1066576633	JIMENEZ	MONTES	LUIS	DAVID		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
65	RC-REGISTRO C	1065380548	LEMUS	MERCADO	VALERIA			F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
66	RC-REGISTRO C	1066576741	LOPEZ	ORTEGA	KEIDYS	SOFIA		F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
67	RC-REGISTRO C	1066576653	LOPEZ	PEREZ	LUIS	ANGEL		M	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
68	RC-REGISTRO C	1066576616	LUCAS	NIETO	DEINYS	YULIETH		F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
69	RC-REGISTRO C	1066576637	MADERA	GUERRA	GEINYS	PAOLA		F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						
70	RC-REGISTRO C	1066575526	MANCHEGO	CARE	HELEN			F	1	CAJ/MJT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Harbelio Barrio

Firma del responsable operador:

Harbelio Barrio

El FIA es el instrumento responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales de la zona a atender.
El FIA es el responsable de la entrega de los alimentos a los estudiantes, garantizando que se entregue en tiempo y forma a la Unidad Educativa.
El FIA es el responsable de la entrega de los alimentos a los estudiantes, garantizando que se entregue en tiempo y forma a la Unidad Educativa.
El FIA es el responsable de la entrega de los alimentos a los estudiantes, garantizando que se entregue en tiempo y forma a la Unidad Educativa.

Genaro Porto Gomez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo



Educación

GOBERNACION DE
CORDOBA

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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		
71	RC:REGISTRO C	1066576844	MARTINEZ	ARAUJO	MULLER			M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
72	RC:REGISTRO C	1240689499	MARTINEZ	BRACAMONTE	DUVAN	ANDRES		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
73	RC:REGISTRO C	1066576797	MARTINEZ	CORTES	SEBASTIAN	ANDRES		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
74	RC:REGISTRO C	1066576844	MARTINEZ	LUNA	JEREMY			M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
75	RC:REGISTRO C	1066576843	MARTINEZ	ORTIZ	ALEJANDRA	MARIA		F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
76	RC:REGISTRO C	1063312253	MARTINEZ	PAZ	MARIA	CELESTE		F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
77	RC:REGISTRO C	1038145878	MEDINA	FLOREZ	SALOME			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
78	RC:REGISTRO C	1066576738	MENCO	MIRANDA	SELENA			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
79	RC:REGISTRO C	1038650456	MENESES	CHAVEZ	JULIANA			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
80	RC:REGISTRO C	1066576708	MEZA	VELEZ	SANTIAGO			M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
81	RC:REGISTRO C	1066576821	MONTALVO	VARGAS	VANESSA			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
82	RC:REGISTRO C	1066576716	MONTOYA	MORALES	MARIA	ANGEL		F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
83	RC:REGISTRO C	1066576670	NADIANA	GARAVITO	LOPEZ			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
84	RC:REGISTRO C	1129809651	NAVARRO	HOYOS	DAYLER	JOSE		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
85	RC:REGISTRO C	1066576620	OCHOA	HOYOS	EMANUEL			M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
86	PPT: PERMISO I	7493338	PALMAR	PABUENA	ISAIS	ANDRES		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
87	RC:REGISTRO C	1066576865	PEREZ	HERAZO	DANANTE	SILFREDO		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
88	RC:REGISTRO C	1066576727	PEREZ	HERRERA	JUAN	MANUEL		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
89	RC:REGISTRO C	1066576623	PEREZ	VILORIA	IVAN	DAVID		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
90	RC:REGISTRO C	1066576019	PIANETA	MONTALVO	TANIA			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
91	RC:REGISTRO C	1074016757	POLO	ZABALETA	LUIS	ALBERTO		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
92	RC:REGISTRO C	1066576718	PUCHE	JARABA	PAOLO			M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
93	RC:REGISTRO C	1066576782	PUERTA	GUZMAN	DYLAN	MANUEL		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
94	RC:REGISTRO C	1066576714	QUINTEROS	CAMPOS	JESUS	DAVID		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
95	RC:REGISTRO C	1150189487	RAMIREZ	ORREGO	EMILY			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
96	RC:REGISTRO C	1066576622	REYES	BLANCO	SARAY			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
97	RC:REGISTRO C	1066576729	RIVERA	HERRERA	LIAN			M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
98	RC:REGISTRO C	1066576730	ROMERO	MENESES	ANGEL	YESID		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
99	RC:REGISTRO C	1066576677	RUIZ	LARA	IANNA	DEL SOCORRO		F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
100	RC:REGISTRO C	1066576699	SANCHEZ	SALAZAR	SAMUEL	ENRIQUE		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
101	RC:REGISTRO C	1063311887	SERRANO	FLOREZ	BRIANA			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
102	RC:REGISTRO C	1066576768	SIERRA	MORALES	CAROLINA			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
103	RC:REGISTRO C	1066576717	TABARES	VILLA	JAVIER	ISAAC		M	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
104	RC:REGISTRO C	1066576689	TERAN	OYOLA	MARIA	VICTORIA		F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4
105	RC:REGISTRO C	1066576572	VERGARA	HERNANDEZ	PAULINA			F	1	CAJMAJT		X	X	X	X									4

OBSERVACIONES:

Harbelis Barrios
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Harbelis Barrios

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta establecimiento a través de este formulario, garantiza la calidad de los alimentos entregados, así como la seguridad alimentaria de los beneficiarios. En caso de no cumplir con estas condiciones, el operador será responsable de las consecuencias legales y administrativas que se deriven de ello. El presente formulario es de uso exclusivo del operador responsable y no debe ser compartido con terceros.

Gerardo Porto Gonc
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Director Establecimiento Educativo



34

GOBERNACION DE
CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1062541683	YANEZ	GUARNES	JUAN	CAMILO		M	1	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
107	RC: REGISTRO C	1066576446	AGUIRRE	BOHORQUEZ	ERICK	JESUS		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
108	RC: REGISTRO C	1067097726	ALVAREZ	PATERNINA	CAROLINA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
109	RC: REGISTRO C	1067562097	ARANGO	FRANCO	MAICOL	YOAHI		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
110	RC: REGISTRO C	1038143035	ARGUMEDO	PINEDA	DARQUIEL			M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
111	RC: REGISTRO C	1066576651	ARROYO	BARRETO	AINA	GABRIELA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
112	RC: REGISTRO C	1066576612	BERMEJO	PERDOMO	JESUS	MANUEL		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
113	RC: REGISTRO C	1066576453	BOHORQUEZ	DELGADO	SALOME			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
114	RC: REGISTRO C	1066576173	BOHORQUEZ	PADILLA	IVAN	DARIO		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
115	RC: REGISTRO C	1066752636	CARE	MONTES	BERIRUTH			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
116	TI: TARJETA DE	1062984491	CARO	PADILLA	JOSE	ANGEL		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
117	RC: REGISTRO C	1062543494	CASTILLO	CORAL	TAMMY			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
118	RC: REGISTRO C	1148146459	CUADRADO	SOTELO	MARIA	LUCIA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
119	RC: REGISTRO C	1066576566	DIAZ	ARIAS	KAYLAN	ELIETH		F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
120	RC: REGISTRO C	1066576567	DIAZ	ARIAS	KYLIAN	DAVID		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
121	RC: REGISTRO C	1066576603	FALCO	SUAREZ	EVELIN	SOFIA		F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
122	RC: REGISTRO C	1066576361	FLOREZ	ALVAREZ	MELANY			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
123	RC: REGISTRO C	1100340180	FLOREZ	ROQUEME	ALEJANDRO	MANUEL		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
124	RC: REGISTRO C	1066576376	GARCES	GUERRA	ELIAN			M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
125	RC: REGISTRO C	1066576578	GONZALEZ	JIMENEZ	ALEXANDER			M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
126	RC: REGISTRO C	1123116497	GONZALEZ	RODRIGUEZ	DAINER	JOSE		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
127	RC: REGISTRO C	1066576398	HERNANDEZ	JARAMILLO	THIAGO	JESUS		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
128	RC: REGISTRO C	1066576360	HERNANDEZ	MUÑOZ	MIGUEL	ANTONIO		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
129	RC: REGISTRO C	1066576482	HERRERA	PEREZ	KEYLER			M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
130	RC: REGISTRO C	1066576437	HOYOS	SAENZ	ELIZABETH			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
131	RC: REGISTRO C	1032945774	LOBO	HERRERA	LUIS	ANGEL		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
132	RC: REGISTRO C	1066576280	LUNA	CERPA	LEONARDO	JOSE		M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
133	RC: REGISTRO C	1066576472	MANCHEGO	MESTRA	ANTONELLA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
134	RC: REGISTRO C	1066576518	MARTINEZ	SOLANO	KENUAR			M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
135	RC: REGISTRO C	1066575851	MENESES	OSPINO	CRISTINA	ISABEL		F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
136	RC: REGISTRO C	1235341158	MONSALVO	FLOREZ	MAYLIN	CAROLAY		F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
137	RC: REGISTRO C	1023550420	MONTOYA	PADILLA	MAXIMILIANO			M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
138	RC: REGISTRO C	1066576307	NORIEGA	CASTRO	MARIA	SALOME		F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
139	RC: REGISTRO C	1021401822	ORREGO	PEREZ	GABRIELA			F	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							
140	RC: REGISTRO C	1066576561	ORTEGA	GONZALEZ	YESID			M	2	CAM/UT	X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrios
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrios

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos a los beneficiarios.
El beneficiario debe firmar el documento de recepción del complemento alimentario en la hoja de asistencia del beneficiario.
El beneficiario debe firmar el documento de recepción del complemento alimentario en la hoja de asistencia del beneficiario.
El beneficiario debe firmar el documento de recepción del complemento alimentario en la hoja de asistencia del beneficiario.

Gerardo Portales
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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			
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
141	RC:REGISTRO C	1038143185	ORTEGA	PEREZ	KIARA			F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
142	RC:REGISTRO C	1044010130	OSORIO	SIMARRA	RENATTA			F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
143	RC:REGISTRO C	1066576374	PATERNINA	BELTRAN	JESUS	ANDRES		M	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
144	RC:REGISTRO C	1066576498	PINO	BALETA	ANGEL	DAVID		M	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
145	RC:REGISTRO C	1066576555	PIÑERES	CHAMORRO	BRENDA	LUCIA		F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
146	RC:REGISTRO C	1066576538	RIVAS	SOLANO	MARIA	VICTORIA		F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
147	TI: TARJETA DE	1064900295	RODRIGUEZ	VELASQUEZ	KELLY	JOHANA		F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
148	RC:REGISTRO C	1066530714	RUIZ	GOMEZ	LUNA			F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
149	RC:REGISTRO C	1066576498	RUIZ	ZARZA	KEINER	ANDRES		M	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
150	RC:REGISTRO C	1038142055	SAJAYO	LOPEZ	JAIRO	ANDRES		M	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
151	TI: TARJETA DE	1066575890	SEÑA	CHIMA	OMER	ENRIQUE		M	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
152	RC:REGISTRO C	1066576359	SIERRA	MUÑOS	SARA	SOFA		F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
153	RC:REGISTRO C	1066530716	SIERRA	NAVARRO	SAIVETH			F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
154	RC:REGISTRO C	1040886014	TERAN	SIERRA	ADRIANA			F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
155	RC:REGISTRO C	1066575157	TERAN	SIERRA	KAREN	MICHEL		F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
156	RC:REGISTRO C	1066578113	TORRES	REYES	DEISY	FERNANDA		F	2	CAJ/UT		X	X	X	X										4
157	RC:REGISTRO C	1053006105	ARRIETA	GUZMAN	LUIS	DAVID		M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
158	RC:REGISTRO C	1066576210	ARRIETA	IBARRA	LUCIANA			F	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
159	TI: TARJETA DE	1066574635	ARRIETA	PACHECO	SANTIAGO			M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
160	RC:REGISTRO C	1040521170	ARROYO	COCHERO	EMILY			F	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
161	RC:REGISTRO C	1066576509	ATENCIA	CONTRERAS	DARINEL			M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
162	TI: TARJETA DE	1066576089	BARRETO	PINEDA	JORGE	ELIECER		M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
163	TI: TARJETA DE	1157464127	BLANCO	BALDERRAMA	YOVANNY			M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
164	RC:REGISTRO C	1066576086	BOHORQUEZ	AVILA	ANGEL	GABRIEL		M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
165	TI: TARJETA DE	1066672683	BOHORQUEZ	ROLDAN	ADRIANYELIS			F	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
166	RC:REGISTRO C	1066576323	BORJA	CAMPILLO	MATHIAS			M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
167	RC:REGISTRO C	1138032330	CACERES	GARAY	SOFA			F	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
168	RC:REGISTRO C	1066576355	CAMARGO	JIMENEZ	LUIS	DAVID		M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
169	RC:REGISTRO C	1066576313	CARABALLO	LEDESMA	JOSE	ANGEL		M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
170	RC:REGISTRO C	1066576459	CARDONA	VILLEGAS	LUIS	ANGEL		M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
171	TI: TARJETA DE	1063309608	CHAVEZ	ANAYA	MATIAS			M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
172	RC:REGISTRO C	1066576425	COCHERO	BASILIO	THAYLOR			M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
173	RC:REGISTRO C	1066576141	CONTRERAS	SUAREZ	MARTIN			M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
174	RC:REGISTRO C	1065015892	CORONADO	MESTRA	ESTIVEN	JOSE		M	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4
175	RC:REGISTRO C	1066576451	CUELLO	PORTO	GISELLE	ISABELLA		F	3	CAJ/UT		X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

Marbeli Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli Barrio

El PAE es responsable de prestar el servicio en los establecimientos a donde se debe tener a su cargo.
El PAE es responsable de la gestión administrativa y de la gestión académica de los establecimientos a donde se debe tener a su cargo.
El PAE es responsable de la gestión administrativa y de la gestión académica de los establecimientos a donde se debe tener a su cargo.
El PAE es responsable de la gestión administrativa y de la gestión académica de los establecimientos a donde se debe tener a su cargo.

Gerardo Porto Gomez
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1063310705	CURI	PADILLA	JIMMY			M	3	CARAJUT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Marbeli Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La entrega del complemento alimentario debe ser realizada de acuerdo a los horarios establecidos en el presente documento.
2. La entrega del complemento alimentario debe ser realizada de acuerdo a los horarios establecidos en el presente documento.
3. La entrega del complemento alimentario debe ser realizada de acuerdo a los horarios establecidos en el presente documento.

Gerardo Porti Carr
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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	RC:REGISTRO C	1129809614	ORTIZ	ZABALETA	JUAN	JOSE		M	3	CAMUT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrio

El operador responsable de prestar el servicio en las unidades de atención debe tener en cuenta:
El horario de atención de las unidades de atención de la Institución Educativa Daniel Alfonso Paz Sede IE Daniel Alfonso Paz Alvarez.
La forma de entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.
La forma de entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.
La forma de entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.

Genito Porto Carre
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: _____
MES DE ATENCIÓN: _____

223068001578
AÑO: 2026

CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

877

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	TI: TARJETA DE I	1066575678	ATENCIO	CONDE	JONAS	ANDRES	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
247	TI: TARJETA DE I	1066575379	BADILLO	PEREZ	JOSE	IGNACIO	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
248	RC: REGISTRO C	1063310502	BARRAGAN	FUNES	SAMARA	VALENTINA	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
249	NES: NÚMERO E	N42496504665	BARROSO	MANCILLA	ELVIS	JOSE	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
250	NES: NÚMERO E	N42495587167	BARROSO	MANCILLA	MARIELVIS	SARAI	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
251	TI: TARJETA DE I	1066575856	BOHORQUEZ	DELGADO	SHAROL		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
252	TI: TARJETA DE I	1066575440	CALLEJAS	BUSTAMANTE	DEIVER	SANTIAGO	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
253	TI: TARJETA DE I	1066575635	CAMARGO	CONTRERAS	YEIFER	ANDRES	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
254	TI: TARJETA DE I	1066572752	CAMPO	HOYOS	LUIS	DAVID	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
255	TI: TARJETA DE I	1066575771	CASTRO	RICARDO	YOANIS	MARCELA	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
256	TI: TARJETA DE I	1066575823	CERVANTES	ARIAS	JONAS	DAVID	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
257	RC: REGISTRO C	1020488226	CONEO	SOLANO	SEBASTIAN		.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
258	TI: TARJETA DE I	1066576094	CUELLO	JIMENEZ	LUIS	MANUEL	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
259	RC: REGISTRO C	1066575977	DIAZ	ORTEGA	YEILIS	ESTEFANY	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
260	TI: TARJETA DE I	1038140433	DIAZ	RIVERA	ISABELLA		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
261	RC: REGISTRO C	1066576137	GAVIRIA	TORRES	JHOJAN		.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
262	TI: TARJETA DE I	1103122821	GIRALDO	BALETA	MARIA	JOSE	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
263	RC: REGISTRO C	1066576038	GUEVARA	HERNANDEZ	SALOME		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
264	RC: REGISTRO C	1039142035	HERNANDEZ	BARRETO	SANTIAGO	ALEJANDRO	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
265	RC: REGISTRO C	1066575473	HERNANDEZ	MUÑOZ	MICHAEL		.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
266	RC: REGISTRO C	1066575759	HERRERA	PEREZ	VALENTINA		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
267	TI: TARJETA DE I	1066576121	HOYOS	MORALES	KIMBERLY		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
268	TI: TARJETA DE I	1066575878	JIMENEZ	MONTES	SANTIAGO		.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
269	TI: TARJETA DE I	1066576030	LERECHS	ARRIETA	MILAGRO		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
270	TI: TARJETA DE I	1032261011	LOPEZ	MURILLO	SILENY		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
271	TI: TARJETA DE I	1049031844	LOPEZ	PEREZ	DANA	XIMENA	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
272	TI: TARJETA DE I	1066576084	MADERA	GUERRA	MATIAS	ANTONIO	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
273	TI: TARJETA DE I	1066575794	MANOTAS	MEJIA	JHOAN	PAUL	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
274	RC: REGISTRO C	1066575290	MARTINEZ	ARAUJO	FERNÁNDOA		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
275	RC: REGISTRO C	1066575839	MARTINEZ	MONTOYA	ELIZABETH		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
276	RC: REGISTRO C	1066575848	MARTINEZ	SOLANO	KAROL	YISETH	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
277	TI: TARJETA DE I	1066575832	MERCADO	PIÑERES	PAULINA		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
278	RC: REGISTRO C	1066576085	MEZA	VELEZ	THIAGO	JAVIER	.	M	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
279	TI: TARJETA DE I	1077092383	MOLINA	HERNANDEZ	MAILY	LUCIANA	.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							
280	TI: TARJETA DE I	1066575012	MONTOYA	CORONADO	MELANIS		.	F	4	CAMUT		X	X	X	X																			4							

OBSERVACIONES:

Marbellos Barrios

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Hoybelis Barrios

HOJA 1A: El aspirante debe consignar, en el rubro "datos personales", los datos de identificación de la persona que se presenta a concurso, así como los datos de identificación de la institución a la que pertenece. En el rubro "datos académicos", debe consignar los datos de identificación de la institución de origen de la formación académica, así como los datos de identificación de la institución de destino a la que pertenece. En el rubro "datos laborales", debe consignar los datos de identificación de la institución de origen de la formación laboral, así como los datos de identificación de la institución de destino a la que pertenece. En el rubro "datos de contacto", debe consignar los datos de identificación de la institución de origen de la formación de contacto, así como los datos de identificación de la institución de destino a la que pertenece. En el rubro "datos de experiencia", debe consignar los datos de identificación de la institución de origen de la formación de experiencia, así como los datos de identificación de la institución de destino a la que pertenece. En el rubro "datos de referencias", debe consignar los datos de identificación de la institución de origen de la formación de referencias, así como los datos de identificación de la institución de destino a la que pertenece. En el rubro "datos de otros", debe consignar los datos de identificación de la institución de origen de la formación de otros, así como los datos de identificación de la institución de destino a la que pertenece.

Gerardo Pardo Borez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Rector Establecimiento Educativo



39

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT 877
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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 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			
281	RC:REGISTRO C	1011412602	MONTOYA	MONSALVE	FELIPE			M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
282	TI: TARJETA DE	1066575987	NIEVES	OYOLA	JUAN FRANCISCO			M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
283	TI: TARJETA DE	1038140116	OCHOA	OYOS	EFREN	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
284	RC:REGISTRO C	1066576022	OLIVEROS	RESPTREPO	EMANUEL			M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
285	TI: TARJETA DE	1146139899	ORREGO	PEREZ	MARIA	JOSE		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
286	TI: TARJETA DE	1129809335	ORTIZ	ZABALETA	SALOME			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
287	RC:REGISTRO C	1066576091	OSUNA	HERNANDEZ	ROBINSON			M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
288	TI: TARJETA DE	1066575701	PADILLA	MONTIEL	JESUS	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
289	TI: TARJETA DE	1066576197	PADILLA	MONTIEL	LUIS	ALFREDO		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
290	NES: NÚMERO E	N42526494521	PALMAR	PABUENA	FREDDY	JOSUE		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
291	TI: TARJETA DE	1066576205	PEREZ	ROMERO	MATHIAS			M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
292	RC:REGISTRO C	1066576276	PIANETA	LOPEZ	LUIS	CARLOS		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
293	TI: TARJETA DE	1066529940	PIANETA	QUINTERO	VALENTINA			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
294	TI: TARJETA DE	1038136693	PIÑERES	CHAMORRO	DYLAN	ANDRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
295	TI: TARJETA DE	1146540946	POLO	MORALES	CRISTINA	ISABEL		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
296	RC:REGISTRO C	1066753760	PULGARIN	GIL	MARIA	ANGEL		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
297	RC:REGISTRO C	1231839279	QUINTANA	MEJIA	DAYANA			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
298	TI: TARJETA DE	1032260542	RAMOS	ARGUMEDO	YURLEIDYS			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
299	TI: TARJETA DE	1066575733	REYES	MARTINEZ	YESID			M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
300	TI: TARJETA DE	1063309312	RIBON	RAMIREZ	LUIS	ALEJANDRO		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
301	RC:REGISTRO C	1066576052	ROJAS	BARRETO	JORGE	MARIO		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
302	TI: TARJETA DE	1066574975	ROMERO	MENESES	SARA			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
303	TI: TARJETA DE	1062533082	RUBIO	AVILA	SERGIO	ANDRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
304	TI: TARJETA DE	1066576011	RUBIO	AVIULA	MARIA	ANGEL		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
305	RC:REGISTRO C	1066575132	RUIZ	HOYOS	SHAIRA			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
306	RC:REGISTRO C	1066576288	SALGADO	HERRERA	KEREN			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
307	TI: TARJETA DE	1066576223	SUAREZ	BARRIOS	SAMUEL			M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
308	TI: TARJETA DE	1222124843	SUAREZ	CARRIAZO	SHEYLA			F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
309	RC:REGISTRO C	1066576105	TAPIA	RICO	ANGEL	ANDRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
310	RC:REGISTRO C	1043021075	TORRES	GONZALEZ	DULCE	MARIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
311	TI: TARJETA DE	1225338083	TRUJILLO	TORREZ	JHON	JAIRO		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
312	TI: TARJETA DE	1062538538	URANGO	VILORIA	TANIA	MICHELL		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
313	RC:REGISTRO C	1066575338	VILORIA	DIAZ	JUAN	DANIEL		M	4	CAMUT	X	X	X	X											4
314	TI: TARJETA DE	1066575886	ZABALETA	GARCIA	PAULINA	ANDREA		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4
315	RC:REGISTRO C	1066576190	ZULUAGA	MONTALVO	ANGELES	JAHDAL		F	4	CAMUT	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrio)
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrio)

NOTA: El Operador responsable de preparar el servicio en los establecimientos o lugares de los beneficiarios.
El servicio de alimentación se prepara en los establecimientos o lugares de los beneficiarios.
En primer lugar, el servicio de alimentación se prepara en los establecimientos o lugares de los beneficiarios.
El servicio de alimentación se prepara en los establecimientos o lugares de los beneficiarios.
El servicio de alimentación se prepara en los establecimientos o lugares de los beneficiarios.

Gerardo Portillo Carr
NOMBRE DEL CENTRO EDUCATIVO
Firma del Centro Educativo



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LA APARTADA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001678

ENERO

AÑO:

2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: Mabelis Barrio

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Harbell Bavriol

[illegible]

Graciano Porto Contreras
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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																												
351	RC:REGISTRO C	1066574311	DORIA	MONTALVO	DARLYS			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
352	TI: TARJETA DE	1066576871	FIGUEROA	ROJANO	JESUS	DAVID		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
353	TI: TARJETA DE	1066575143	GARCIA	TORRES	JOEL	DAVID		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
354	TI: TARJETA DE	1066575256	GARZON	BAUTISTA	JUAN	SEBASTIAN		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
355	TI: TARJETA DE	1066574854	GARZON	VELASQUEZ	MAICOL	ANDRES		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
356	TI: TARJETA DE	1038133491	GIRALDO	GARAY	RIDER			M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
357	TI: TARJETA DE	1067962181	GIRALDO	RIOS	KIARA			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
358	TI: TARJETA DE	1066575233	GOMEZ	JARAVA	VALERIN			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
359	RC:REGISTRO C	1066573218	GONZALEZ	MONTALVO	MIGUEL	ELIAS		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
360	RC:REGISTRO C	1123115543	GONZALEZ	RODRIGUEZ	CHARIT	TATIANA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
361	TI: TARJETA DE	1066574290	GONZALEZ	TORRES	YOENIS	ISABEL		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
362	TI: TARJETA DE	1063305731	HERNANDEZ	QUIROZ	LUCIANA			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
363	TI: TARJETA DE	1066575144	LEDESMA	VANEGAS	KAROL	SOFIA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
364	RC:REGISTRO C	1041266986	LOPEZ	CARVAJAL	LUIS	ENRIQUE		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
365	TI: TARJETA DE	1066575727	LOPEZ	CRUZ	MAHIA			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
366	TI: TARJETA DE	1066575228	LOPEZ	HOYOS	JHONATHAN			M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
367	TI: TARJETA DE	1066575567	LOPEZ	PEREZ	ESTER	VIOLETA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
368	RC:REGISTRO C	1066575509	MARTINEZ	HERRERA	MONSERRAT			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
369	TI: TARJETA DE	1066575436	MEDINA	CARTAGENA	LAURITH	SOFIA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
370	TI: TARJETA DE	1062979644	MENDEZ	MONTALVO	SARA	SOFIA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
371	TI: TARJETA DE	1066575369	MENDOZA	CANSSIO	LUCIANA			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
372	TI: TARJETA DE	1044655381	MONTES	DIAZ	JUAN	CAMILO		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
373	TI: TARJETA DE	1038484404	MORALES	DELGADO	MELANY			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
374	TI: TARJETA DE	1066575723	MORALES	DIAZ	JANNAY			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
375	TI: TARJETA DE	1066575803	MOSQUERA	RODRIGUEZ	DANIEL			M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
376	TI: TARJETA DE	1066752431	NARANJO	HERNANDEZ	SHANTAL			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
377	TI: TARJETA DE	1066575674	NAVARRO	BARRIOS	MARIA	ISABEL		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
378	TI: TARJETA DE	1066575846	OYOLA	GIRALDO	LIPZI			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
379	TI: TARJETA DE	1063306824	PACHECO	BARROSO	THALIANA			F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
380	PPT: PERMISO D	7065640	PACHECO	BUSTILLO	ZOILA	ARANZA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
381	TI: TARJETA DE	1038139131	PADILLA	ARRIETA	HELEN	ARIANNA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
382	TI: TARJETA DE	1063306551	PATERNINA	PEREZ	MARIA	CESILIA		F	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
383	TI: TARJETA DE	1066575799	PEREZ	ARRIETA	MARIO			M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
384	TI: TARJETA DE	1038129521	PEREZ	SAMORA	JHON	STIVEN		M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					
385	TI: TARJETA DE	1066575043	PIÑERES	BARRETO	NEYMAR			M	5	CAM/IT		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

Marbeli Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli Barrio
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener presente que el servicio de alimentación se presta en forma gratuita y que el usuario no debe pagar por el servicio. En caso de no cumplir con estas condiciones, el usuario no podrá acceder al servicio. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al control de asistencia y control de programa.

Gerardo Portillo Gomez
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

42



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1038136696	PIÑERES	CHAMORRO	SARAY			F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
387	TI: TARJETA DE	1066574787	PUENTES	VILLALVA	JUAN	MANUEL		M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
388	TI: TARJETA DE	1066575910	PUERTA	GUZMAN	YENLIETH	ZARAI		F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
389	TI: TARJETA DE	1066575287	RAMIREZ	MESTRA	EMILY			F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
390	TI: TARJETA DE	1032258655	RAMOS	ARGUMEDO	YOSNEIDER			M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
391	RC: REGISTRO C	1038483419	RICARDO	ALARCON	JHON	ARLEYS		M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
392	TI: TARJETA DE	1116815977	RIVERA	PERDOMO	RONAL	CAMILO		M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
393	TI: TARJETA DE	1038649120	ROJAS	BARROSO	MARIA	ANGEL		F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
394	TI: TARJETA DE	1067289625	ROSARIO	ATENCIA	JOSE	DAVID		M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
395	TI: TARJETA DE	1066574616	SANCHEZ	SALAZAR	ELYS	JOHANA		F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
396	TI: TARJETA DE	1033496741	SANCHEZ	SOTO	EMANUEL			M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
397	TI: TARJETA DE	1062533319	SANTACRUZ	CALLEJAS	JERONIMO			M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
398	TI: TARJETA DE	1066575619	SANTOS	PATERNINA	YULISA	ISABEL		F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
399	TI: TARJETA DE	1066575705	SUAREZ	BARRIOS	SOFIA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
400	TI: TARJETA DE	1066575292	TEJEDOR	PADILLA	YOVANA			F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
401	TI: TARJETA DE	1018263498	URREGO	MARIMON	EMMANUEL			M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
402	TI: TARJETA DE	1064899933	VEGA	GOMEZ	SANTIAGO			M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
403	TI: TARJETA DE	1066574931	AGUIRRE	BOHORQUEZ	MARIA	FERNANDA		F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
404	TI: TARJETA DE	1038134456	ALVAREZ	MENDOZA	SAMUEL			F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
405	RC: REGISTRO C	1032259771	ARANGO	MENDOZA	JULIAN	ANDRES		M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
406	TI: TARJETA DE	1066575016	ARCILA	NAVARRO	MAXIMILIANO			M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
407	TI: TARJETA DE	1063302536	ARRIETA	PACHECO	EVELY			F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
408	TI: TARJETA DE	1047051513	CABALLERO	DEAVILA	CLARA	INES		F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
409	TI: TARJETA DE	1066573408	CABALLERO	SIERRA	BRAYAN	DAVID		M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
410	TI: TARJETA DE	1066573498	CAMPO	HOYOS	MARISOL			F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
411	TI: TARJETA DE	1038130650	CARDENAS	AMOLINAR	EMIL	JOSE		M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
412	RC: REGISTRO C	1066744293	CARE	MONTES	VIANI	LUZ		F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
413	TI: TARJETA DE	1066747266	CASARUBIA	CARE	RAFAEL	ANGEL		M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
414	TI: TARJETA DE	1049568136	CASTILLO	GARCIA	DADIRIS			F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
415	TI: TARJETA DE	1038134480	CASTILLO	MADRID	DANIELA	PAOLA		F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
416	TI: TARJETA DE	1063363597	CONTRERAS	GONZALEZ	JOSE	DAVID		M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
417	TI: TARJETA DE	1066574781	CONTRERAS	ORTIZ	MAROLI			F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
418	RC: REGISTRO C	1063300053	CONTRERAS	SUAREZ	ANDRES	FELIPE		M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
419	TI: TARJETA DE	1066575203	CRUZ	PATERNINA	ISABELA			F	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
420	RC: REGISTRO C	1066575259	CUELLO	SANTAMARIA	CARLOS	MANUEL		M	6	CAM/UT	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Marbelio Barrio*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelio Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a delivery debe tener en cuenta:
- El servicio de entrega de alimentos debe ser prestado por el personal autorizado por el Consorcio Alimentación 2026.
- La persona que recibe los alimentos debe firmar y sellar el documento de entrega.
- La firma del operador responsable de la prestación del servicio debe estar en el documento de entrega y en el documento de recepción.
- El presente formato no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue diseñado.

Gerardo Porto Gane
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
(Firma)
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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																												
421	RC:REGISTRO C	1066575488	DEL TORO	CORRALES	JOSE	ANTONIO	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
422	TI: TARJETA DE I	1066574201	DIAZ	DIAZ	JOHN	ALEX	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
423	NES:NÚMERO E	N42525923965	DURAN	ALBURGUEZ	LUISANA	ANTONELA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
424	RC:REGISTRO C	1066574621	ESTRADA	HENAO	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
425	TI: TARJETA DE I	1066577574	FIGUEROA	ROJANO	LAURIMAR	NAHOMI	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
426	RC:REGISTRO C	1017232386	FLOREZ	DORIA	ALFONSO	JOSE	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
427	TI: TARJETA DE I	1066575598	GIRALDO	DE HOYOS	MIA	VALENTINA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
428	TI: TARJETA DE I	1028405849	GONZALEZ	BARRETO	DEYGUERK	MATEUS	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
429	TI: TARJETA DE I	1066573868	GONZALEZ	ESCOBAR	MAICOL	ANDRES	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
430	TI: TARJETA DE I	1067909561	GONZALEZ	ESCOBAR	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
431	RC:REGISTRO C	1066574733	GONZALEZ	OTALVARO	JHON	TERRY	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
432	TI: TARJETA DE I	1066575240	GUERRA	CONDE	MARIA	ANGEL	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
433	TI: TARJETA DE I	1038649428	GUERRA	MERCADO	ZARA	KAROLINA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
434	TI: TARJETA DE I	1066528623	GUEVARA	ESCOBAR	DAYANA		.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
435	TI: TARJETA DE I	1069491035	GUEVARA	LAZARO	JUAN	MANUEL	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
436	RC:REGISTRO C	1066575505	GUTIERREZ	VERGARA	MARIANA		.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
437	RC:REGISTRO C	1066575463	HERAZO	ARROYO	SANTIAGO		.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
438	TI: TARJETA DE I	1040512883	HERNANDEZ	TUIRAN	SEBASTIAN		.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
439	TI: TARJETA DE I	1066574185	HERRERA	PEREZ	JHOMAR	ORLEIS	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
440	RC:REGISTRO C	1066575537	HERRERA	POLO	YILLIAN	DAVID	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
441	TI: TARJETA DE I	1066575158	LARA	HOYOS	DANIELA		.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
442	TI: TARJETA DE I	1066575089	LOPEZ	PEREZ	JONAS	DAIR	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
443	TI: TARJETA DE I	1063299791	MANCHEGO	CONTRERAS	DANIEL	ESTEBAN	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
444	TI: TARJETA DE I	1099263326	MANCHEGO	CONTRERAS	VALENTINA	ISABEL	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
445	TI: TARJETA DE I	1066575542	MARTINEZ	ALVAREZ	MATEO		.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
446	TI: TARJETA DE I	1104434595	MARTINEZ	ORTIZ	EMILY	SOFIA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
447	TI: TARJETA DE I	1083004432	MEDRANO	ORREGO	LINDA	LUCIA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
448	TI: TARJETA DE I	1020481970	MENDOZA	ALVAREZ	DULCE	MARIA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
449	RC:REGISTRO C	1066574433	MENDOZA	PEREZ	STIVEN	DANIEL	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
450	TI: TARJETA DE I	1066575397	MONTALVO	VARGAS	VALERY		.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
451	TI: TARJETA DE I	1032260454	MONTES	BENAVIDES	MARIA	ALEJANDRA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
452	TI: TARJETA DE I	1044644001	MONTES	DIAZ	JUAN	ESTEBAN	.	M	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
453	TI: TARJETA DE I	1066575059	MONTES	PATERNINA	KARINA	ISABEL	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
454	TI: TARJETA DE I	1066575058	MONTES	PATERNINA	KATERIN	ISABEL	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								
455	TI: TARJETA DE I	1066574207	MONTES	TREJOS	LILIANA	PÁTRICIA	.	F	6	CAM/UT		X	X	X	X																4								

OBSERVACIONES:

Marbeli, Barrio,
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli, Barrio,

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. 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. 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.

Gerardo Porto Gomez
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
M. J. Porto
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

AL ALVAREZ EN
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:**

OBSERVACIONES:
Marbelis Barrios
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Marbeli Barrios

NOTA: El operador responsable de prestat el servicio tiene la obligación de informar de los hechos que ocurren en el servicio de atención al usuario, de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley 1712 de 2014, en el artículo 10 de la Ley 1472 de 2014 y en el artículo 10 de la Ley 1712 de 2014, en el artículo 10 de la Ley 1472 de 2014 y en el artículo 10 de la Ley 1712 de 2014.

Gerardo Port Carr
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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																												
491	TI: TARJETA DE	1066574803	TOSCANO	GIRALDO	NICOL			F	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
492	TI: TARJETA DE	1066575529	URANGO	MASS	LOREN	SOFIA		F	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
493	TI: TARJETA DE	1066575297	URUETA	GALVAN	MANUELA			F	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
494	TI: TARJETA DE	1066575339	URUETA	MENESES	FERNANDO			M	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
495	TI: TARJETA DE	1104420006	VANEGAS	CARRASCAL	MARIA	ANGELICA		F	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
496	RC: REGISTRO C	1194972931	VIDES	VALDERRAMA	YEIMER	ANDRES		M	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
497	TI: TARJETA DE	1151452377	VILORIA	GUERRERO	ANTHONY			M	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
498	TI: TARJETA DE	1066576131	YEPES	ALVAREZ	MARIA	JOSE		F	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
499	RC: REGISTRO C	1066741159	ZAMORA	SILGADO	ALBA	ESTHER		F	6	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
500	TI: TARJETA DE	1151452366	ALVAREZ	VANEGAS	JAVIER	DE JESUS		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
501	TI: TARJETA DE	1066574756	ALVAREZ	VELASQUEZ	SERGIO	ANDRES		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
502	TI: TARJETA DE	1062529013	ARROYO	LOPERA	JESUS	GABRIEL		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
503	TI: TARJETA DE	1066574792	AVILA	BERRIO	MAICOL	ESTIVEN		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
504	RC: REGISTRO C	1066574683	BETTIN	VIDES	SANTIAGO			M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
505	TI: TARJETA DE	1066574103	BLANCO	VALDERRAMA	EMANUEL	DAVID		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
506	TI: TARJETA DE	1066574964	BRAVO	NERIO	STIVEN	DAVID		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
507	RC: REGISTRO C	1066574640	CAÑAS	DE LA OSSA	ISABELA			F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
508	TI: TARJETA DE	1138088051	CONDE	LOPEZ	YARLINSON	ANTONIO		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
509	TI: TARJETA DE	1068665840	DE LA ROSA	RAMOS	DINA	MARCELA		F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
510	RC: REGISTRO C	1066573537	DIAZ	DIAZ	JAVIER	ANTONIO		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
511	RC: REGISTRO C	1066574529	ESCOBAR	ROMERO	MATIAS			M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
512	TI: TARJETA DE	1066574546	GALEANO	GONZALEZ	ISAAC			M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
513	RC: REGISTRO C	1066574374	GARCIAS	TORREZ	ANA	YULIETH		F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
514	TI: TARJETA DE	1066575142	GARY	SOLANO	YEHICOL	DAVID		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
515	TI: TARJETA DE	1064899643	GUEVARA	CORPAS	EVER	SAITH		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
516	RC: REGISTRO C	1066528848	GUEVARA	CORPAS	SHAIRA	VANESA		F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
517	TI: TARJETA DE	1066574978	HENRIQUEZ	PADILLA	ANGELICA	JHOANA		F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
518	RC: REGISTRO C	1066575151	JARABA	ZAPATA	YHONAR			M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
519	RC: REGISTRO C	1066574112	LARA	HOYOS	SARA			F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
520	RC: REGISTRO C	1066574884	MARZOLA	JANICA	SHARLY			F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
521	TI: TARJETA DE	1038127296	MEJIA	VERGARA	JESUS	MANUEL		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
522	TI: TARJETA DE	1066575146	MONTES	TREJOS	BRENDI	MILENA		F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
523	TI: TARJETA DE	1096809821	ORTEGA	GOMEZ	SHAIRA	ALEJANDRA		F	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
524	TI: TARJETA DE	1138029288	PADILLA	RAMOS	MATIAS			M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
525	TI: TARJETA DE	1038134300	PATERNINA	CAMARGO	JESUS	DANIEL		M	7	CAM/UT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

Marbeli Barrio

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbeli Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
1. La entrega de los documentos de asistencia y de asistencia de los estudiantes debe ser en un horario de 7:00 a 18:00 horas.
2. En caso de que el operador responsable no pueda prestar el servicio, debe avisar con anticipación al establecimiento educacional.
3. La entrega de los documentos de asistencia y de asistencia de los estudiantes debe ser en un horario de 7:00 a 18:00 horas.
4. El operador responsable debe tener en cuenta la entrega de los documentos de asistencia y de asistencia de los estudiantes en un horario de 7:00 a 18:00 horas.

Gerardo Forlano
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Gerardo Forlano
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

46



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

Educación



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT

877

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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	1066574317	PIANETA	VELASQUEZ	BREINER	DAVID		M	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
527	TI: TARJETA DE	1066573034	QUINTERO	CAMPO	DERLYS	JHOANA		F	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
528	TI: TARJETA DE	1066573877	QUINONEZ	GELIS	GABRIELA			F	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
529	TI: TARJETA DE	1025769636	RAMOS	ESTREMOR	MATIAS			M	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
530	TI: TARJETA DE	1066574862	RODRIGUEZ	GONZALEZ	ANDRES			M	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
531	RC: REGISTRO C	1066573808	SALGADO	PADILLA	SANTIAGO			M	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
532	TI: TARJETA DE	1066573020	SEÑA	CHIMA	DENYS	MILENA		F	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
533	TI: TARJETA DE	1089939086	SIERRA	MORENO	KEVIN			M	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
534	TI: TARJETA DE	1066572002	SUAREZ	TERAN	JUAN			M	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
535	TI: TARJETA DE	1038123097	VEGA	ALVAREZ	JOSE	DANIEL		M	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
536	RC: REGISTRO C	1194968910	VIDES	VALDERRAMA	LESSLY	SAYARIS		F	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
537	TI: TARJETA DE	1066572654	YANEZ	GUARNES	GABRIELA			F	7	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
538	TI: TARJETA DE	1066574712	ALVAREZ	MONTES	DANIELA	SOFIA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
539	RC: REGISTRO C	1066573627	ARGUMEDO	VERGARA	YEIMY	ANDREA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
540	TI: TARJETA DE	1066574256	ATENCIO	CONDE	YULISA	MARIA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
541	TI: TARJETA DE	1063310503	BARRAGAN	FUNES	ANDERSON	FERNANDO		M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
542	TI: TARJETA DE	1066573785	BENITES	VANEGAS	SILVANA			F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
543	TI: TARJETA DE	1066572984	BENITEZ	RESTREPO	SAMUEL			M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
544	TI: TARJETA DE	1066574159	BERTEL	VANEGAS	MARIA	JOSE		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
545	TI: TARJETA DE	1063300423	BOHORQUEZ	MARTINEZ	ROXANA			F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
546	TI: TARJETA DE	1138027134	BONILLA	SANCHEZ	CARLOS	MARIO		M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
547	TI: TARJETA DE	1066574482	CALI	GOMEZ	SAMUEL			M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
548	TI: TARJETA DE	1066571979	CAMPO	MAZO	DUVAN	ALONSO		M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
549	TI: TARJETA DE	1030245337	CARDENAS	AMOLINAR	YULY	PATRICIA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
550	TI: TARJETA DE	1066574817	CARE	PALLARES	FABIANA	ANDREA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
551	TI: TARJETA DE	1063299930	CASTAÑEDA	ALMANZA	SILVANA			F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
552	TI: TARJETA DE	1066570771	CASTRILLON	CARDEÑO	LUISA	FERNANDA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
553	TI: TARJETA DE	1066574651	CORDERO	ARCIA	DULCE	MARIA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
554	TI: TARJETA DE	1138028701	CORONADO	MESTRA	SEBASTIAN	ELIAS		M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
555	TI: TARJETA DE	1066574042	CORREA	FERNANDEZ	MARYORIS			F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
556	TI: TARJETA DE	1049565948	CUELLO	TORDECILLA	DANIELA			F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
557	TI: TARJETA DE	1019112615	DIAZ	PEREZ	SANTIAGO			M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
558	TI: TARJETA DE	1038128639	DOWNS	VERGARA	KIARA	SOFIA		F	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
559	TI: TARJETA DE	1066572982	ESTREMOR	DIAZ	FABER	ANDRES		M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							
560	TI: TARJETA DE	1063299688	FUENTES	SOLANO	SANTIAGO			M	8	CAJH/UT		X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

Harbelio Barrio

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Harbelio Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad del servicio prestado y del cumplimiento de los estándares de calidad establecidos en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.
La gestión del personal que presta el servicio en la institución educativa.
El control de la calidad del servicio prestado y del cumplimiento de los estándares de calidad establecidos en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.
El control de la calidad del servicio prestado y del cumplimiento de los estándares de calidad establecidos en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.

Gerardo Porto Gam
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

47



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

Educación



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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	RC:REGISTRO C	1043310846	GARZON	ZABALETA	SHARELYS			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
562	TI: TARJETA DE	1086574661	GAVIRIA	QUERUBIN	SELENE			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
563	TI: TARJETA DE	1066606179	GOMEZ	ARGUMEDO	MELANI			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
564	TI: TARJETA DE	1038482237	GOMEZ	ESTRADA	ELIZABETH			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
565	RC:REGISTRO C	1138087504	GOMEZ	GARAVITO	ESMERALDA			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
566	TI: TARJETA DE	1038126196	GOMEZ	RUIZ	MARIA	ANGEL		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
567	TI: TARJETA DE	1038127751	GONZALEZ	PRADA	JAVIER	ANDRES		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
568	RC:REGISTRO C	1066574695	GUERRA	PRADO	DAYANA	MICHELL		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
569	RC:REGISTRO C	1086574605	GUERRERO	MUÑOZ	JUAN	MANUEL		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
570	TI: TARJETA DE	1066574434	HERAZO	ESCOBAR	EMANUEL			M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
571	RC:REGISTRO C	1066572560	HERNANDEZ	CUESTA	NORELIS			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
572	TI: TARJETA DE	1066574431	HERNANDEZ	ESCORCIA	KENIA	MICHEL		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
573	TI: TARJETA DE	1066573992	HERNANDEZ	RAMOS	KEINER	DAVID		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
574	TI: TARJETA DE	1086572932	HERNANDEZ	SALAZAR	DIEGO	STIVEN		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
575	TI: TARJETA DE	1086571243	HERRERA	MARTINEZ	DEISY			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
576	TI: TARJETA DE	1151452386	HERRERA	OSORIO	SHEYLEA			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
577	TI: TARJETA DE	1066574310	HOYOS	SALGADO	JULIO	EDUARDO		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
578	TI: TARJETA DE	1086531352	HUIZA	MONTES	ABDIELYS	ANNELIT		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
579	RC:REGISTRO C	1066574392	IBARRA	PIANETA	STIVEN	ANDRES		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
580	TI: TARJETA DE	1018255091	LAVALLE	DORIA	MARIANA			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
581	TI: TARJETA DE	1086574436	LOAIZA	LOPEZ	ANGEL	DAVID		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
582	TI: TARJETA DE	1086571274	LONDOÑO	PEREZ	LUIS	MATEO		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
583	TI: TARJETA DE	1066573359	LOPEZ	CANTERO	JESUS	DAVID		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
584	TI: TARJETA DE	1066571683	LOPEZ	CANTERO	SANTANDER			M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
585	TI: TARJETA DE	1066574385	LOPEZ	MARTINEZ	CAMILA	ANDREA		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
586	TI: TARJETA DE	1086573857	MACIAS	HOYOS	VANESSA			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
587	TI: TARJETA DE	1066572034	MANCHEGO	GONZALEZ	STIVEN	ANDRES		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
588	TI: TARJETA DE	1066573496	MARTINEZ	CORDOBA	IKER	NICOLAS		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
589	TI: TARJETA DE	1038123629	MARTINEZ	MARQUEZ	MARIA	PAULA		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
590	RC:REGISTRO C	1063300141	MARTINEZ	MONTOYA	ELIAS	DAVID		M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
591	TI: TARJETA DE	1086574230	MEJIA	MESA	TALIANA			F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
592	TI: TARJETA DE	1066574370	MEJIA	OCHOA	CRISTAL	SOFIA		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
593	TI: TARJETA DE	1086574188	MEJIA	RIVERO	LUISA	FERNANDA		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
594	TI: TARJETA DE	1066574749	MENDOZA	ALVAREZ	YENEDY	SOLANS		F	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									
595	TI: TARJETA DE	1066574751	MENESES	HERNANDEZ	MILLER			M	8	CAM/UT	X	X	X	X																		4									

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: **Maribel Barrio**

Firma del responsable operador:

Maribel Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El personal que presta el servicio debe ser capacitado y certificado por el Consorcio Alimentación y Nutrición de Córdoba.
- En la entrega del complemento alimentario se debe verificar que el titular de derecho lo recibe en el momento y lugar correspondiente.
- La firma del responsable de la entrega debe ser la del titular de derecho o el representante autorizado por el titular de derecho.
- El presente formulario debe ser entregado al personal de la institución educativa para su archivo y control.

Gerardo Portales
Nombre del responsable establecimiento educativo
Gerardo Portales
Firma del responsable establecimiento educativo

112



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

Educación



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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																														
596	TI: TARJETA DE	1036338994	MERCADO	CUELLO	GUADALUPE			F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
597	TI: TARJETA DE	1066572627	MOLINA	CARCOMO	YEISON	MANUEL		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
598	TI: TARJETA DE	1137724198	MONSALVO	FLOREZ	ANDRES	FELIPE		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
599	TI: TARJETA DE	1066573332	MONTE	TREJOS	BRENDA	SOFIA		F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
600	TI: TARJETA DE	1066573850	MORALES	TEJEDOR	KARLA	SOFIA		F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
601	TI: TARJETA DE	1038129039	NARVAEZ	GOMEZ	NATALIA			F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
602	TI: TARJETA DE	1066574456	NIEVES	LOAIZA	JHON	BAIRON		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
603	TI: TARJETA DE	1069746251	ORTEGA	BALLESTERO	LEYDER	ANDRES		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
604	TI: TARJETA DE	1066573170	ORTEGA	BORJA	NATALY			F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
605	TI: TARJETA DE	1066573840	ORTIZ	ZAMBRANO	FRAN	ANDRES		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
606	TI: TARJETA DE	1066574350	OZUNA	BOHORQUEZ	YILBER	ANDRES		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
607	TI: TARJETA DE	1066573521	PACHECO	MURILLO	SMITH	DE LOS ANGELES		F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
608	TI: TARJETA DE	1066574659	PADILLA	NISPERUZA	KAREN	DAYANA		F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
609	RC: REGISTRO C	1066574532	PATERNINA	SANTOS	DILAN			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
610	TI: TARJETA DE	1066574755	PEÑATES	MADERA	MARCO	ANTONIO		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
611	TI: TARJETA DE	1066572933	PEREZ	CHAVARRIA	JAVIER	EDUARDO		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
612	TI: TARJETA DE	1066574697	PEREZ	MONTALVO	JUAN	SEBASTIAN		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
613	TI: TARJETA DE	1066572810	PEREZ	NARANJO	MARLON			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
614	TI: TARJETA DE	1029287508	PEREZ	NARANJO	MAURICIO			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
615	TI: TARJETA DE	1029287509	PEREZ	NARANJO	MAYCKOL			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
616	TI: TARJETA DE	1145226725	PEREZ	RICARDO	PABLO			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
617	TI: TARJETA DE	1066745238	POLO	LLORENTE	MARIA	JOSE		F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
618	TI: TARJETA DE	1038123129	POLO	PIÑERES	JUAN	DAVID		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
619	TI: TARJETA DE	1066574578	PORTO	NUÑEZ	ANDY	ESTEBAN		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
620	RC: REGISTRO C	1066574180	RAMOS	ATENCIA	MATEO			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
621	RC: REGISTRO C	1028900514	RICARDO	ALARCON	ESTIVEN	GIOVANY		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
622	RC: REGISTRO C	1066574891	RIVERO	ROJAS	MARIANGEL			F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
623	TI: TARJETA DE	1066574665	RODRIGUEZ	BERTEL	MIGUEL	ANGEL		M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
624	TI: TARJETA DE	1066574653	ROMERO	ORTEGA	SARIANIS			F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
625	TI: TARJETA DE	1020313280	SALGADO	BALDOVINO	MARIANGEL			F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
626	TI: TARJETA DE	1066574761	SERRANO	ALVAREZ	NAELA			F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
627	TI: TARJETA DE	1040511013	SEVERICHE	SOTO	SANDY	MILETH		F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
628	TI: TARJETA DE	1066573735	SIERRA	OSORIO	SANTIAGO			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
629	TI: TARJETA DE	1066574729	SUAREZ	CASTILLO	DARWIN			M	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								
630	TI: TARJETA DE	1066574673	TAPIA	RICO	SARA	LUCIA		F	8	CAJM/IT		X	X	X	X																		4								

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrio

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de atención.
2. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de atención.
3. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de atención.
4. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de atención.
5. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de atención.

Gerardo Porto Coma

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

119



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

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	1066574720	TARRAS	ROJAS	THALIANYS			F	8	CAM/UT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Marbelis Barrio

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Marbelis Barrio

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio y los establecimientos educacionales deben tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educacional y no en el domicilio del beneficiario.
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educacional y no en el domicilio del beneficiario.
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educacional y no en el domicilio del beneficiario.
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educacional y no en el domicilio del beneficiario.

Geraldine Pérez Gómez
DIRECTORA ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOVERNACION DE
CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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	1066572681	DIAZ	LOPEZ	MARIANA			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
667	TI: TARJETA DE	1066571953	FLOREZ	RIVERA	LUIS	SANTIAGO		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
668	TI: TARJETA DE	1015438793	FONNEGRA	FRANCO	SANTIAGO			M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
669	TI: TARJETA DE	1066574029	GARZON	BETTIN	SHARIT			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
670	TI: TARJETA DE	1066804410	GOMEZ	ARGUMEDO	JEAN	POOL		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
671	TI: TARJETA DE	1066573987	GONZALEZ	MONTALVO	YORLEIDIS			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
672	TI: TARJETA DE	1037480788	HERRERA	GOMEZ	VANESSA			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
673	TI: TARJETA DE	1201227720	HERRERA	PEREZ	LUIS	SANTIAGO		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
674	TI: TARJETA DE	1066573715	HERRERA	PEREZ	SHAROL			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
675	TI: TARJETA DE	1067095404	JIMENEZ	ROJAS	ANA	GABRIELA		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
676	TI: TARJETA DE	1127388685	LANDAETA	BETANCUR	LINDA	DANITH		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
677	TI: TARJETA DE	1066573285	LEDESMA	HOYOS	ANDRES	FELIPE		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
678	TI: TARJETA DE	1066574174	LONDOÑO	PEREZ	MARIA	ISABEL		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
679	TI: TARJETA DE	1066574422	LOPEZ	BARRERA	DIEGO	ANDRES		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
680	TI: TARJETA DE	1066572852	LOPEZ	CANTERO	JOSE	DAVID		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
681	TI: TARJETA DE	1066573889	LOPEZ	PATERNINA	ELIZABETH			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
682	TI: TARJETA DE	1066573416	LOPEZ	RUIZ	SARA			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
683	TI: TARJETA DE	1066574078	LOZANO	ARRIETA	THALIANA			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
684	TI: TARJETA DE	1066573079	LUNA	CALLE	ELVIS	DAVID		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
685	TI: TARJETA DE	1066572016	MANCHEGO	MESTRA	MARIA	LUCIA		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
686	CE: CÉDULA DE	2862910	MARCANO	SIERRA	ELIZA	ALEJANDRA		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
687	TI: TARJETA DE	1129807404	MARTINEZ	TIRADO	JHON	FREDY		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
688	TI: TARJETA DE	1038127239	MEJIA	NORIEGA	STIVEN			M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
689	TI: TARJETA DE	1066572986	MEJIA	RIVERO	OMAR			M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
690	TI: TARJETA DE	1064193036	MELENDREZ	CONTRERAS	JOSE	LUIS		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
691	RC: REGISTRO C	1038126935	MENDEZ	AVILES	SARA	VALENTINA		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
692	TI: TARJETA DE	1066574748	MENDOZA	ALVAREZ	STIVEN	DAVID		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
693	RC: REGISTRO C	1033493084	MESA	MERCADO	SOFIA			F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
694	TI: TARJETA DE	1067927933	MONTOYA	DELGADO	PAULA	ANDREA		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
695	TI: TARJETA DE	1066574298	NISPERUZA	GAVIDES	DULCE	MARIA		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
696	TI: TARJETA DE	1063360071	ORTEGA	RAMIREZ	JAIR	ANTONIO		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
697	TI: TARJETA DE	1066572929	ORTIZ	ZAMBRANO	ESLIS	ADITH		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
698	TI: TARJETA DE	1066573523	OSORIO	JIMENEZ	ANA	YISETH		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
699	TI: TARJETA DE	1066574267	OVIEDO	CHARRASQUIEL	DULCE	MARIA		F	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							
700	TI: TARJETA DE	1129807577	PABUENA	GIRALDO	YAN	CARLOS		M	9	CAJMAJT		X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

Maibelis Barrio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Maibelis Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El análisis de los datos de asistencia y de otros datos de los estudiantes de la institución educativa debe ser realizado por el operador responsable del servicio PAB, y estar disponible para control de la institución educativa.
La firma del operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe ser original y legible.
El presente documento debe ser archivado en la institución educativa por el operador responsable del servicio.

Gerardo Bito Gome
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
PAB REGION ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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																														
701	TI: TARJETA DE	1066573833	PADILLA	NISPERUZA	LEIDY	LORENA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
702	TI: TARJETA DE	1148437633	PASTRANA	HERRERA	DEICY	MAIDETH	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
703	RC: REGISTRO C	1066572895	PEREZ	D HOYOS	JOSE	SAMIR	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
704	TI: TARJETA DE	1066573728	PEREZ	GUERRERO	JADER	ANDRES	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
705	TI: TARJETA DE	1066573893	PEREZ	MONTALVO	THALIANA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
706	TI: TARJETA DE	1066574055	PEREZ	OYOLA	JOSE	CARLOS	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
707	TI: TARJETA DE	1027285649	PEREZ	PEREZ	CRISTIAN	CAMILO	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
708	TI: TARJETA DE	1063295873	PITALUA	HERRERA	HEILY		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
709	RC: REGISTRO C	1063294500	PORRAS	CANSSIO	SCHAROL	YISETH	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
710	TI: TARJETA DE	1066743628	PORTILLO	ALEMAN	MARIA	ANGEL	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
711	TI: TARJETA DE	1066574223	PUNTES	BERTEL	YEIMI		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
712	TI: TARJETA DE	1066572083	PUNTES	ESPITIA	MATIAS		.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
713	TI: TARJETA DE	1072260553	QUINTANA	MEJIA	YACIRA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
714	TI: TARJETA DE	1038478180	RAMOS	CADRASCO	LEISY	KARINA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
715	TI: TARJETA DE	1151452387	RAMOS	SALGADO	HERNANDO	JUSETH	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
716	TI: TARJETA DE	1066573230	RODRIGUEZ	PIANETA	DIEGO	ARMANDO	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
717	TI: TARJETA DE	1066572751	ROMERO	CONDE	CRISTINA	ISABEL	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
718	TI: TARJETA DE	1138086138	RUIZ	TORREZ	YOSIMAR		.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
719	TI: TARJETA DE	1066574257	SALGADO	HERRERA	CALEB		.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
720	TI: TARJETA DE	1066574123	SALGADO	MANCHEGO	NICOLT		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
721	TI: TARJETA DE	1066572534	SANCHEZ	SALAZAR	LUIS	FELIPE	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
722	TI: TARJETA DE	1066573824	SANCHEZ	SALAZAR	SHARAY	ESTEFANY	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
723	TI: TARJETA DE	1066574415	SERRANO	URBIÑEZ	SARA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
724	TI: TARJETA DE	1038126439	SIBAJA	LOBO	SOFIA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
725	TI: TARJETA DE	1066574175	SUAREZ	BARRIOS	ANGEL	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
726	TI: TARJETA DE	1066573501	TORO	PERTUZ	EMANUEL		.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
727	TI: TARJETA DE	1066573661	TORRES	VILORIA	MAICOL	ESTEBAN	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
728	TI: TARJETA DE	1066574262	URUETA	GALVAN	CLARISA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
729	TI: TARJETA DE	1066606585	URUETA	GUERRA	ALEJANDRO		.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
730	TI: TARJETA DE	1066574280	URUETA	MENESES	KAMILA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
731	TI: TARJETA DE	1066573688	VERGARA	CLETO	DANNA	SOFIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
732	TI: TARJETA DE	1066572009	WILCHES	PADILLA	ESNEIDER	ALEXI	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
733	TI: TARJETA DE	1063290840	ZAYAS	DELGADO	JULIANA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
734	TI: TARJETA DE	1067094778	ALFARO	PADILLA	LUCIANA		.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4								
735	TI: TARJETA DE	1038123211	ALVAREZ	BRAVO	JOHANA		.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4								

OBSERVACIONES:
Nombre del responsable operador: Harbelio Borrero
Firma del responsable operador: Harbelio Borrero

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta el número de cupos de atención y de estudiantes atendidos que se registran en el Formulario de Registro y Control Diario de Asistencia. En presencia del funcionario del municipio, el operador responsable debe verificar la entrega del complemento alimentario a los estudiantes. La firma del operador responsable debe estar acompañada de la del funcionario del municipio y el funcionario responsable del programa. El presente formulario debe ser archivado en el expediente de cada establecimiento educativo.

Gerardo Borja Gomez
Nombre del responsable operador: Gerardo Borja Gomez
Firma del responsable operador: Gerardo Borja Gomez



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26

Educación



GOBERNACION DE
CORDOBA

Pág. 22

52

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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																												
736	TI: TARJETA DE	1066572072	ALVAREZ	PEREZ	ADRIAN			M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
737	TI: TARJETA DE	1066571058	ALVAREZ	VANEGAS	LEONEL	DE JESUS		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
738	TI: TARJETA DE	1040507607	ANAYA	JIMENEZ	JIMENA	ALEXANDRA		F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
739	TI: TARJETA DE	1066573419	ARROYO	BETANCUR	SHEYLA			F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
740	TI: TARJETA DE	1066573049	AVILES	VIDAL	OSCAR	DAVID		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
741	TI: TARJETA DE	1066572812	BALLESTERO	MOLINA	JUAN	ESTEBAN		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
742	TI: TARJETA DE	1066573712	BARRETO	PINEDA	MARISOL			F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
743	CC: CÉDULA DE	1066569783	BARRIOS	MORALES	SEBANTIAN	JOSE		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
744	TI: TARJETA DE	1066573075	BARROSO	BRIEVA	LEO	GABRIEL		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
745	TI: TARJETA DE	1066573984	BEDOYA	CASTAÑEDA	MANUELA			F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
746	TI: TARJETA DE	1066573742	BEDOYA	RAMOS	JEFERSON			M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
747	TI: TARJETA DE	1066571028	BENITEZ	RESTREPO	JESUS	DAVID		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
748	TI: TARJETA DE	1104424668	BERTEL	VANEGAS	JUAN	MANUEL		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
749	TI: TARJETA DE	1066573539	BRAVO	NERIO	LUISA	FERNANDA		F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
750	TI: TARJETA DE	1038123154	CALDERA	ARIAS	VALERY			M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
751	TI: TARJETA DE	1138075920	CALIZ	ALVAREZ	ESTEFANIA			F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
752	TI: TARJETA DE	1067095496	CASTAÑEDA	DIAZ	ALEJANDRO			M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
753	TI: TARJETA DE	1066572597	CASTAÑEDA	GONZALEZ	CARLOS	ANDRES		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
754	TI: TARJETA DE	1066572910	CASTAÑEDA	PEREZ	JAIRO	ANDRES		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
755	TI: TARJETA DE	1066572911	CASTAÑEDA	PEREZ	JHON	SEBASTIAN		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
756	TI: TARJETA DE	1066572651	CASTRO	PEREZ	JOSE	CARLOS		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
757	TI: TARJETA DE	1066572899	CORONADO	YEPES	DAINER	ALBERTO		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
758	TI: TARJETA DE	1066572926	CORREA	FERNANDEZ	SILVANA			F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
759	TI: TARJETA DE	1066573260	CORTES	ATENCIO	LEIDYS	YULIANA		F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
760	TI: TARJETA DE	1066573564	CUELLO	BORJA	CARLOS	ANDRES		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
761	TI: TARJETA DE	1038123499	DOWNS	VERGARA	CHRISTIAN	ANDRES		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
762	TI: TARJETA DE	1066572860	ESCORCIA	MIELES	KARLA	ANDREA		F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
763	TI: TARJETA DE	1138081488	GALEANO	CAMPO	JHONATAN	ANDRES		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
764	TI: TARJETA DE	1066521426	GARCIA	TORRES	YULISA			F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
765	TI: TARJETA DE	1066573885	GAVIRIA	QUERUBIN	ADRIANA	LUCIA		F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
766	TI: TARJETA DE	1038481145	GOMEZ	ESTRADA	JULIAN	DAVID		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
767	TI: TARJETA DE	1066571801	GONZALEZ	MONTALVO	YULISA	MARCELA		F	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
768	TI: TARJETA DE	1066522361	GUEVARA	ESCOBAR	JUAN	DAVID		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
769	TI: TARJETA DE	1066572663	HERNANDEZ	NUÑEZ	JULIAN	ANDRES		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					
770	TI: TARJETA DE	1066606471	HOYOS	CERMEÑO	CRISTIAN	ANDRES		M	10	CARUT		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta:
El número de días de atención por semana del complemento alimentario debe ser igual al número de días hábiles de la semana.
En la entrega del complemento alimentario, el operador responsable debe verificar que el titular de derecho sea el beneficiario.
La firma del operador responsable debe estar en el espacio designado para el operador responsable, con la fecha y hora de la entrega.
El operador responsable debe tener en cuenta que el complemento alimentario es un derecho y no un favor.

Georoberto Portillo Gonzalez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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																													
771	TI: TARJETA DE	1066606106	HOYOS	SALGADO	MAUREN			M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
772	TI: TARJETA DE	1104424479	JIMENEZ	MARQUEZ	ANGEL	DAVID		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
773	TI: TARJETA DE	1038121799	JIMENEZ	MARTINEZ	NICOLE	JULIANA		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
774	TI: TARJETA DE	1066573152	LARA	HOYOS	YAIRA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
775	TI: TARJETA DE	1122521221	LOBO	HERRERA	LUIS	ALFREDO		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
776	TI: TARJETA DE	1023166313	MEJIA	SOLANO	LUNA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
777	TI: TARJETA DE	1066573734	MEJIA	VERGARA	JHELEN			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
778	TI: TARJETA DE	1077453094	MESA	IBARRA	ANGIE	PAOLA		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
779	TI: TARJETA DE	1066572221	MIRANDA	MARTINEZ	SHARON	JULIANA		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
780	TI: TARJETA DE	1066571750	MOLINA	SUAREZ	JOSE	DANIEL		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
781	TI: TARJETA DE	1066573763	MONTALVO	ORTIZ	KEINER	DE JESUS		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
782	TI: TARJETA DE	1138083177	MURILLO	ARRIETA	LEYMAR			M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
783	TI: TARJETA DE	1066573827	NIEVES	OYOLA	MARLEN	CECILIA		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
784	TI: TARJETA DE	1066573497	NISPERUZA	GAVIDES	RUT	SARAY		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
785	TI: TARJETA DE	1066573455	PEREZ	BOHORQUEZ	VALENTINA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
786	TI: TARJETA DE	1027286717	PEREZ	RICARDO	MANUELA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
787	TI: TARJETA DE	1066572919	PUCHE	CORDERO	ANGY	VALENTINA		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
788	TI: TARJETA DE	1066573778	PUENTE	ARRIETA	MELANY			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
789	TI: TARJETA DE	1067095314	QUIROZ	ORTEGA	SAMUEL			M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
790	TI: TARJETA DE	1066519907	RAMIREZ	BETEL	ASNIEL	DAVID		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
791	TI: TARJETA DE	1066573377	RAMOS	MONTES	JESUS	ALBERTO		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
792	TI: TARJETA DE	1100249867	RODRIGUEZ	GARCIA	ISABELLA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
793	TI: TARJETA DE	1038120758	ROMAN	ROJAS	SAMUEL			M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
794	TI: TARJETA DE	1066573337	ROMERO	MACEA	ALEJANDRA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
795	TI: TARJETA DE	1066573317	SALGADO	MANCHEGO	SALOME			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
796	TI: TARJETA DE	1066572414	SIERRA	CORDERO	ANDRES	FELIPE		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
797	TI: TARJETA DE	1066573851	SIMANCA	TARRAS	SAMARA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
798	TI: TARJETA DE	1066572208	TORO	PERTUZ	MARIANA	PAOLA		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
799	TI: TARJETA DE	1038123207	VELASQUEZ	ROMAN	ISABELLA			F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
800	TI: TARJETA DE	1066570650	VERGARA	CLETO	LUIS	DAVID		M	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
801	TI: TARJETA DE	1067920990	ZARZA	GUERRA	SARAH	MICHELL		F	10	CAMUT		X	X	X	X																		4							
802	TI: TARJETA DE	1066573487	ALVAREZ	ARIAS	EVELYN	GISELL		F	11	CAMUT		X	X	X	X																		4							
803	TI: TARJETA DE	1066572658	ALVAREZ	SALAZAR	NATALIA	ANDREA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																		4							
804	TI: TARJETA DE	1066605627	ARRIETA	BEJAR	LUISA	MARCELA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																		4							
805	TI: TARJETA DE	1066572594	ARRIETA	QUIÑONES	KAROL			M	11	CAMUT		X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: Harbelio Barrios

Firma del responsable operador:

Harbelio Barrios

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las actividades de alimentación debe tener en cuenta:
1. La calidad de los alimentos que se entregan debe ser de buena calidad y de buena presentación.
2. La higiene del operador y del personal que presta el servicio debe ser adecuada.
3. La higiene del lugar donde se presta el servicio debe ser adecuada.
4. La higiene del material que se utiliza debe ser adecuada.
5. La higiene del agua que se utiliza debe ser adecuada.
6. La higiene del ambiente donde se presta el servicio debe ser adecuada.
7. La higiene del personal que presta el servicio debe ser adecuada.
8. La higiene del material que se utiliza debe ser adecuada.
9. La higiene del agua que se utiliza debe ser adecuada.
10. La higiene del ambiente donde se presta el servicio debe ser adecuada.

Georberto Portillo Gomez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo

54



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001678
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																														
806	TI: TARJETA DE	1066573509	BALLESTERO	GUEVARA	DANIELA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
807	TI: TARJETA DE	1066572811	BALLESTERO	MOLINA	JUAN	DIEGO		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
808	TI: TARJETA DE	1066573499	BALLESTERO	MOLINA	LAURY	JISETH		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
809	TI: TARJETA DE	1066569380	BARRIOS	CONTRERAS	LEONARDO			M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
810	TI: TARJETA DE	1039109809	BARROSO	BRIEVA	ANGEL	MARTIN		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
811	TI: TARJETA DE	1066572850	BARROSO	PEREZ	SARA	MILENA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
812	TI: TARJETA DE	1066573473	BERTEL	SOLANO	JIMENA	MARIA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
813	TI: TARJETA DE	1066571104	BRAVO	PIANETA	SANTIAGO	ENRIQUE		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
814	TI: TARJETA DE	1066573038	CALIZ	ACOSTA	FABER	LUIS		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
815	TI: TARJETA DE	1038115411	CANTILLO	PEREZ	ESTIVEN	JOSE		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
816	TI: TARJETA DE	1066572148	CARRASCAL	CASTAÑEDA	JUAN	SEBATHIAN		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
817	TI: TARJETA DE	1066573254	CORDERO	ESTREMOR	DANNA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
818	TI: TARJETA DE	1066572267	CORRALES	MONTALVO	MARIA	CAMILA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
819	TI: TARJETA DE	1066571945	CORREA	HERNANDEZ	ARIANA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
820	TI: TARJETA DE	1066573639	CUADRADO	ORTIZ	MARIANA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
821	TI: TARJETA DE	1063281968	DE LA OSSA	ARCO	YURLEI	YULIANA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
822	TI: TARJETA DE	1066572717	DIAZ	MARTINEZ	YESITH	ANTONIO		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
823	TI: TARJETA DE	1077449849	DIAZ	MOSQUERA	CAROLINA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
824	TI: TARJETA DE	1066604258	DOMINGUEZ	MONTOYA	JOHN	DEIVIS		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
825	TI: TARJETA DE	1129805828	DORIA	CAMPOS	LUIS	GABRIEL		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
826	TI: TARJETA DE	1066573187	ESTREMOR	HERNANDEZ	AURI			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
827	TI: TARJETA DE	1066572516	FERNANDEZ	JANICA	SHERIL	PAOLA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
828	TI: TARJETA DE	1038118203	FUENTES	MARIMON	MARIA	JOSE		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
829	TI: TARJETA DE	1063292975	FUENTES	SOLANO	MARIA	VALENTINA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
830	TI: TARJETA DE	1066572205	GALEANO	HERRERA	ISAID	DAVID		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
831	TI: TARJETA DE	1066574171	GIL	MARTINEZ	SANTIAGO			M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
832	TI: TARJETA DE	1066570564	GONZALEZ	GUZMAN	SOFIA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
833	TI: TARJETA DE	1066573057	HERRERA	PEREZ	SHEILA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
834	TI: TARJETA DE	1066573056	LOPEZ	MARTINEZ	DANIEL	ANDRES		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
835	TI: TARJETA DE	1066573371	LOPEZ	ZABALETA	VERONICA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
836	TI: TARJETA DE	1066573153	MEJIA	OCHOA	EMANUEL	DE JESUS		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
837	TI: TARJETA DE	1138024970	MENDEZ	MONTALVO	JUAN	DAVID		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
838	TI: TARJETA DE	1066573411	MERCADO	CHACON	DAN	JOSUE		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
839	TI: TARJETA DE	1066573839	MERCADO	HOYOS	ALEJANDRA	LUCIA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						
840	TI: TARJETA DE	1066571555	MERCADO	MONTES	DIANIS	ESTER		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																					4						

OBSERVACIONES:
Nombre del responsable operador: Marbelis Barrio
Firma del responsable operador: Marbelis Barrio

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales debe tener a su cargo:
- El control de la calidad de los alimentos y de la higiene de los alimentos.
- El control de la calidad de los alimentos y de la higiene de los alimentos.
- El control de la calidad de los alimentos y de la higiene de los alimentos.

Gerardo Portillo Gomez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo



INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026**CONTRATO No.**

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJT

877

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223068001578

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2028

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

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Marbelis Borrero

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Humboldt Boy & Girl

[illegible]

Gerardo P. L. Carr

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

56



INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ N° de Páginas 26
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

877

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE IE DANIEL ALFONSO PAZ ALVAREZ
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223068001578
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																														
876	TI: TARJETA DE	1066571836	ZAMBRANO	BARRETO	ANGY	PAOLA		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																	4									
877	TI: TARJETA DE	1066571071	ZARZA	MANCHEGO	WENDYS			F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																	4									
878																																									
879																																									
880																																									
881																																									
882																																									
883																																									
884																																									
885																																									
886																																									
887																																									
888																																									
889																																									
890																																									
891																																									
892																																									
893																																									
894																																									
895																																									
896																																									
897																																									
898																																									
899																																									
900																																									
901																																									
902																																									
903																																									
904																																									
905																																									
906																																									
907																																									
908																																									
909																																									
910																																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Haibelis Barrio*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Haibelis Barrio*

NOTA: El operador es responsable de proveer el servicio en las establecimientos educacionales de la zona de atención.
El archivo de este documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y debe ser conservado en los establecimientos educacionales.
En la ciudad de Córdoba, el día 26 de Enero de 2028, se firma el presente documento en la ciudad de Córdoba, para el cumplimiento de las obligaciones y control del programa.
El presente formulario es de uso exclusivo del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no debe ser utilizado para otros fines.

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



Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

16

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE 24 DE NOVIEMBRE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123350800004

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

8

INDUSTRIALIZADA

CATERING

COLLA COMUN

134

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Areli Acosta
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Arelis Acosta

10.11.11. È responsabile del prelievo e servizio di linea di laboratorio di campioni delle acque in mare;
11.11.11. È responsabile degli studi di laboratorio sulle acque in mare, in particolare delle acque di balneazione;
12.11.11. È responsabile della gestione delle acque in mare, in particolare delle acque di balneazione;
13.11.11. È responsabile della gestione delle acque in mare, in particolare delle acque di balneazione;
14.11.11. È responsabile della gestione delle acque in mare, in particolare delle acque di balneazione;
15.11.11. È responsabile della gestione delle acque in mare, in particolare delle acque di balneazione;

Gerardo Andrés Bello G

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE DIVINO NIÑO N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Pág. 1

58

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 12
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA DANIEL ALFONSO PAZ SEDE DIVINO NIÑO
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123350800021
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: Arelis Acosta
Firma del responsable operador: Arelis Acosta

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio entrega establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de cobertura del programa de Alimentos para Aprender.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de cobertura del programa de Alimentos para Aprender.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de cobertura del programa de Alimentos para Aprender.

Gerardo Porto Gomez
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo

59



Almuerzo Aprende

Educación

GOBIERNO 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	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SITO NUEVO		CODIGO DANE	22306800326
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	LA APARTADA		CODIGO DANE	350
FECHA DE EFECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	MARCELINO PEREZ ORTIZ			

CERTIFICACION

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			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOTAS
MARIA AUXILIADORA	CAIM/CUT	511	4	2,044	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
TOTAL		-	-	2,044	

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

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IM/IT	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:		MUNICIPIO DE LA APARTADA	
FECHA:	DIA	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	MARCELINO PEREZ ORTIZ	C.C.	78.321.638



INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°:

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

511

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223350002638

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	1066577284	ELY	CUELLO	YAIR	ANTONIO		M	-1	CAJH/UT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

Marcelino Pérez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Marcelino Pérez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NO FIRMAR EL RESPONSABLE RESPONSABLE DE PRESTAR EL SERVICIO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DONDE DEBE SER PRESTADO.
El presente es un documento que acredita la asistencia de los estudiantes a los establecimientos educativos donde se presta el servicio de alimentación.
La firma del responsable de la institución educativa donde se presta el servicio de alimentación, es la que acredita la asistencia de los estudiantes.
El presente es un documento que acredita la asistencia de los estudiantes a los establecimientos educativos donde se presta el servicio de alimentación.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Pérez



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15

Pág. 2



GOBERNACION DE
CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002536
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	NES:NÚMERO E	N42526936373	BULA	PEÑA	SARA	ISABEL		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
37	RC:REGISTRO C	1038650500	CALDAS	OLIVARES	LEIRIS			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
38	RC:REGISTRO C	1131080238	CAMARGO	GONZALEZ	OVEIDIS	YOHANA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
39	RC:REGISTRO C	1063312026	CARE	OSPINA	JUAN	JOSE		M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
40	RC:REGISTRO C	1066608595	CARE	PASTRANA	EMILY			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
41	RC:REGISTRO C	1062544067	DIAZ	ESTRADA	VALENTINA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
42	RC:REGISTRO C	1222221778	ESPITIA	PIÑA	ANGEL	DAVID		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
43	RC:REGISTRO C	1066576826	FABRA	ORTEGA	YALENA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
44	RC:REGISTRO C	1066576766	FLOREZ	MENDOZA	XIMENA	VALENTINA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
45	RC:REGISTRO C	1074016595	FRANCO	RAMOS	DANYS	JULIETH		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
46	RC:REGISTRO C	1066576671	GIL	PASTRANA	ALEJANDRO			M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
47	RC:REGISTRO C	1066576687	GONZALEZ	FLOREZ	EMMA	LUCIA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
48	RC:REGISTRO C	1066576645	JIMENEZ	MARTINEZ	LÍA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
49	RC:REGISTRO C	1066576812	MARTINEZ	GUEVARA	LIA	YIRETH		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
50	NES:NÚMERO E	N42526941961	MARTINEZ	VILLAREAL	AVRIL			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
51	RC:REGISTRO C	1066576649	MEJIA	GUERRERO	SAMUEL	DAVID		M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
52	RC:REGISTRO C	1064900914	MENDOZA	ACOSTA	ISAJAS			M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
53	RC:REGISTRO C	1038149409	MERCADO	CARRASCO	SALOME			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
54	RC:REGISTRO C	1072677692	MIELES	VILLÁ	OMAR	GABRIEL		M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
55	RC:REGISTRO C	1066576711	MORALES	GAVIRIA	MARTIN			M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
56	RC:REGISTRO C	1134440214	MORENO	MARTINEZ	NATANAEL			M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
57	RC:REGISTRO C	1066576613	ORTEGA	MONTERROSA	CARLOS ANDRES			M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
58	RC:REGISTRO C	1066576702	OSORIO	SIERRA	LUAN			M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
59	RC:REGISTRO C	1028043835	OVIEDO	MEZA	NICOLE	DAYANA		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
60	RC:REGISTRO C	1066576602	PADILLA	PATERNINA	MARIA	DEL CARMEN		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
61	RC:REGISTRO C	1036968359	PATERNINA	BLANCO	ZULYS			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
62	RC:REGISTRO C	1066576737	PEREZ	HOYOS	MAURICIO			M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
63	RC:REGISTRO C	1011416735	POLO	MERCADO	SANTIAGO	JOSE		M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
64	RC:REGISTRO C	1053011020	QUINTERO	SIERRA	FERNANDO	JOSE		M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
65	RC:REGISTRO C	1066576705	RAMOS	BARBOSA	SARA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
66	RC:REGISTRO C	1129809688	RAMOS	SIERRA	HELLEN	ISABEL		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
67	RC:REGISTRO C	1038145184	RAMOS	VASQUEZ	CAMILA			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
68	RC:REGISTRO C	1066576690	REYES	SIERRA	GERAD	JOSE		M	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
69	NES:NÚMERO E	N42526935592	RICARDO	RICARDO	ADRIADNA	LIZETH		F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					
70	RC:REGISTRO C	1068443480	RICAURTE	BARROSO	GUADALUPE			F	1	CAMUT		X	X	X	X																	4					

OBSERVACIONES:

Marcelino Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Marcelino Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. La Institución Educativa se reserva el derecho de cancelar el presente documento en cualquier momento sin previo aviso. La Institución Educativa no se hace responsable por los daños o perjuicios que puedan ocasionarse por el uso indebido del presente documento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002536
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	NES:NÚMERO E	N42526938089	RODRIGUEZ	PETRO	ALIAN	DAVID		F	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
72	RC:REGISTRO C	1062543997	SALGADO	HERRERA	EMILIANA			F	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
73	RC:REGISTRO C	1110607095	SANCHEZ	TAMAYO	DANNA	MARIA		F	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
74	NES:NÚMERO E	N42526934531	SIERRA	HEREDIA	KIARA			F	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
75	RC:REGISTRO C	1137730054	SIERRA	MUÑOZ	ELLIEN	DAVID		M	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
76	RC:REGISTRO C	1068576604	SOTO	CONTRERAS	MILAGROS			F	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
77	NES:NÚMERO E	N42526936298	SOTO	CONTRERAS	MILGROS			F	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
78	RC:REGISTRO C	1066576642	TORO	CUELLO	AIXA	SORAIDA		F	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
79	RC:REGISTRO C	1068576915	TORRES	HERNANDEZ	THIAGO	ALBERTO		M	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
80	RC:REGISTRO C	1066576779	ZABALETA	SUAREZ	ELIAN			M	1	CAM/UT		X	X	X	X										4
81	RC:REGISTRO C	1066576282	BARRIOS	JARABA	MATEO			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
82	RC:REGISTRO C	1067732936	BENAVIDES	ARMENTA	ALVARO	ENRIQUE		M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
83	RC:REGISTRO C	1038143653	CAMARGO	NORIEGA	ESTER	LUCIA		F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
84	RC:REGISTRO C	1038142029	CASTILLO	SAMPAYO	SOL	MILAGROS		F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
85	RC:REGISTRO C	1068576590	CONTRERAS	BARRIOS	OSCAR	DAVID		M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
86	RC:REGISTRO C	1066576384	DIAZ	MESTRA	LUIS	MIGUEL		M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
87	RC:REGISTRO C	1062541908	DIAZ	PACHECO	SALOMON			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
88	RC:REGISTRO C	1066576450	FERNANDEZ	ALVAREZ	MARINELA			F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
89	RC:REGISTRO C	1063310859	FLOREZ	MENDOZA	ESTEBAN			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
90	RC:REGISTRO C	1038143051	FLOREZ	MORALES	JEICOB			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
91	RC:REGISTRO C	1066576530	GARCIA	DEL TORO	ANGEL	DAVID		M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
92	RC:REGISTRO C	1066608332	GIRALDO	DE HOYOS	SARA	LUCIA		F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
93	RC:REGISTRO C	1063310688	GONZALEZ	HERRERA	MIGUEL	DAVID		M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
94	RC:REGISTRO C	1066576477	GUERRERO	GONZALEZ	SAMUEL	ESTEBAN		M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
95	RC:REGISTRO C	1066576514	LOPEZ	SOLAR	SARA	SOFIA		F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
96	RC:REGISTRO C	1066576571	MARQUEZ	JARABA	ZAIRA			F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
97	RC:REGISTRO C	1130283605	MARTINEZ	NOGREIRA	SHIREL	FERNANDA		F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
98	RC:REGISTRO C	1066576532	MEZA	ALTAMAR	DIDIER			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
99	RC:REGISTRO C	1038144706	MIRA	ZARZA	MARIA	JOSE		F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
100	RC:REGISTRO C	1018269800	MONTOLAVO	BOHORQUEZ	SARA	SOFIA		F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
101	RC:REGISTRO C	1063310276	MONTOYA	AMARIS	CIARA			F	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
102	RC:REGISTRO C	1066531105	ORTEGA	CENTENO	VALENTINA			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
103	TI:TARJETA DE	1193482161	ORTEGA	MONTERROZA	CARLOS	ANDRES		M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
104	RC:REGISTRO C	1066576239	PATERNINA	MERCADO	JULIAN			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4
105	RC:REGISTRO C	1066576556	PLA	HERNANDEZ	SEBASTIAN			M	2	CAM/UT		X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

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 horario de entrega del complemento alimentario y el día hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario. El día hábil es el día en el que se presta el servicio. El día hábil es el día en el que se presta el servicio. El día hábil es el día en el que se presta el servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4

63

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002538
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	1038142313	ROMERO	MENDEZ	ELIZABETH			F	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
107	RC:REGISTRO C	1066576235	ROMERO	NAVAS	ALEXANDRA			F	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
108	RC:REGISTRO C	1066576573	ROMERO	NAVAS	ANDRES	MANUEL		M	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
109	RC:REGISTRO C	1066576489	SANTANA	VILORIA	LUCIANA			F	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
110	RC:REGISTRO C	1066576464	SANTOS	VILLALBA	DOMINIC			M	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
111	RC:REGISTRO C	1066576386	TIRADO	ALMANZA	EMMA	LUCIA		M	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
112	RC:REGISTRO C	1038144877	VALENCIA	BOHORQUEZ	ISAAC	DAVID		M	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
113	RC:REGISTRO C	1066576479	ZABALETA	JIMENEZ	YAIRETH			M	2	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
114	RC:REGISTRO C	1066576383	BAQUERO	HEREDIA	MARIANA			F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
115	RC:REGISTRO C	1021943251	CARABALLO	OPINA	MATEO			M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
116	RC:REGISTRO C	1038142760	CASTAÑEDA	MOLINA	LUIS	MANUEL		M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
117	RC:REGISTRO C	1066576263	CORTEZ	DE HOYOS	ELIZABETH			M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
118	RC:REGISTRO C	1066576152	COTERA	ARROYO	LUISA	FERNANDA		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
119	RC:REGISTRO C	1066576285	DIAZ	MENDES	JORGE	ANDRES		M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
120	RC:REGISTRO C	1066576433	DIAZ	MERCADO	ABIGAIL			F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
121	TI: TARJETA DE	1066575873	DIAZ	MESTRA	VALENTINA			F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
122	RC:REGISTRO C	1104438241	ENSUNCHO	ARROYO	MICHELL			F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
123	RC:REGISTRO C	1066576454	FERNANDEZ	JARABA	EVERLYN	SOFIA		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
124	RC:REGISTRO C	1033202208	GIRON	DORIA	LUIS	ALBERTO		M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
125	RC:REGISTRO C	1066608093	GRISALEZ	ROLON	JERONIMO	ANDRES		M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
126	RC:REGISTRO C	1066576365	HERRERA	MARTINEZ	DARA	ABIGAIL		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
127	RC:REGISTRO C	1066608213	MELENDEZ	BLANCO	ALEX			M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
128	RC:REGISTRO C	1155464402	MOLINA	VELASQUEZ	IVETT	LUCIA		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
129	RC:REGISTRO C	1066576429	MONTIEL	TORRES	LUCIANA			F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
130	TI: TARJETA DE	1074011160	MORA	LOPEZ	DAIRO			M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
131	RC:REGISTRO C	1103521297	MORALES	SERPA	KAROL	MICHELL		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
132	RC:REGISTRO C	1047063727	PADILLA	VELEZ	KALLETH	MANUEL		M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
133	RC:REGISTRO C	1066576306	PEREZ	PEREZ	ANTONELLA			F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
134	RC:REGISTRO C	1063310362	POLO	MIRANDA	NATALY			F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
135	RC:REGISTRO C	1155464234	QUIROZ	ANAYA	DULCE	MARIA		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
136	RC:REGISTRO C	10665102833	RIVERA	PATERNINA	JULIAN	ANDRES		M	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
137	TI: TARJETA DE	1066576350	VIERA	DIAZ	GREILYS	SOFIA		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
138	RC:REGISTRO C	1066576169	ZAMBRANO	RIVERA	TATIANA	ANDREA		F	3	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
139	RC:REGISTRO C	1066575813	ARRIETA	PEÑA	THIAGO			M	4	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								
140	RC:REGISTRO C	1020125462	BLANDON	VANEGAS	YEREMY			M	4	CAJAMUT		X	X	X	X																			4								

OBSERVACIONES:

Marcelino Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de proveer el servicio en los establecimientos a donde sea de suma importancia.
El operador de este documento registra y debe ser responsable de la entrega del complemento alimentario.
El operador del documento debe asegurarse de que el titular de derecho recibe el complemento alimentario.
La firma del operador debe estar en la columna del día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario.
El operador debe asegurarse de que el titular de derecho recibe el complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez

64



Alimentos para Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002536
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:

Marcelino Pérez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Marcelino Pérez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El actúe de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1073 de 2015, que define el servicio de alimentación escolar.
- La entrega del complemento alimentario debe ser en el momento de la hora de la comida.
- La firma del presente documento debe ser en el día del control del servicio por el supervisor y control de calidad.
- El presente documento debe ser firmado por el operador responsable de garantizar la calidad del servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Pérez



65

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002536
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	1066575755	FERNANDEZ	BENAVIDES	SAIRA			F	5	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 educacionales debe tener a su cargo:
- El control de la calidad del servicio de alimentación.
- El control de la calidad del servicio de atención al cliente.
- El control de la calidad del servicio de atención al personal.
- El control de la calidad del servicio de atención al medio ambiente.
- El control de la calidad del servicio de atención al sistema de gestión de la calidad.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez



67

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002636
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Maximiliano
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos de atención a la infancia es el operador responsable de la atención a la infancia.
El operador responsable de la atención a la infancia es el operador responsable de la atención a la infancia.
El operador responsable de la atención a la infancia es el operador responsable de la atención a la infancia.
El operador responsable de la atención a la infancia es el operador responsable de la atención a la infancia.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez



INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15



AUXILIADORA N.
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

LA APARTADA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

511

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223350002536

HES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2028

PREPARADA EN SITIO	x
--------------------	---

x

INDUSTRIALIZADA

☐ **CATERING**

☐ COLLA COMUNE

☐ **OLLA COMPLETA**

[illegible]**OBSERVACIONES:**

mar-
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
mer-
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: Gli esponenti responsabili del partito di riferimento sono indicati con la sigla del partito e del loro nome e cognome.
 1) A destra della sigla del partito sono indicati i dati della delegazione del partito nel Parlamento Europeo.
 2) Il gruppo dei deputati di riferimento è quello del Parlamento Europeo che ha ottenuto la maggioranza assoluta.
 3) I dati sono basati sulle dichiarazioni dei deputati del Parlamento Europeo per il periodo di riferimento.
 4) I dati sono basati sulle dichiarazioni dei deputati del Parlamento Europeo per il periodo di riferimento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcellino Perz

69



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002538
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	1122136348	QUINTO	GARCÉS	DUVERNEY			M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
317	TI: TARJETA DE	1066574682	RAMOS	CALDERA	MARYALIS			F	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
318	RC: REGISTRO C	1031835266	RAMOS	CASTILLO	MARIA	JOSE		F	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
319	RC: REGISTRO C	1066574249	RAMOS	ZABALETA	DULCE	MARIA		F	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
320	RC: REGISTRO C	1066574952	RIVERA	PERALTA	ELIANIS			F	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
321	RC: REGISTRO C	1138088222	ROJAS	MARTINEZ	KEINER	DAVID		M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
322	RC: REGISTRO C	1066574864	ROMAN	PERALTA	SARIBEL			F	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
323	RC: REGISTRO C	1066574766	RUBIO	VASQUEZ	LUIS	MANUEL		M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
324	RC: REGISTRO C	1038123974	SERRANO	MEZA	CAMILA	ANDREA		F	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
325	RC: REGISTRO C	1038130743	SICAFAS	PEREZ	DUVIER	ANDRES		M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
326	RC: REGISTRO C	1066574928	VANEGAS	CORONADO	Gael			M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
327	TI: TARJETA DE	1066574982	VASQUEZ	JIMENEZ	NICOLL	SOFIA		M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
328	RC: REGISTRO C	1066574617	VILLA	BETIN	MATEO			M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
329	RC: REGISTRO C	1066574917	VILLADIEGO	BENITEZ	MARILYN			F	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
330	RC: REGISTRO C	1066574909	ZAMBRANO	RIVERA	DUVER	ANDRES		M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
331	TI: TARJETA DE	1025769101	ZAPATA	MONTOYA	LUCAS			M	7	CAM/IT		X	X	X	X																4								
332	TI: TARJETA DE	1066574569	ALGARIN	JIMENEZ	MATIAS	DAVID		M	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
333	RC: REGISTRO C	1063300438	ALVAREZ	CASTRO	DYLAN			M	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
334	TI: TARJETA DE	1066573945	ARRIETA	DIAZ	VALERY			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
335	TI: TARJETA DE	1066573376	AVILEZ	PINO	NICOLAS			M	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
336	RC: REGISTRO C	1066574285	BAQUERO	HEREDIA	NICOL			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
337	TI: TARJETA DE	1050281535	CARDENAS	CARDOZO	IVANA	ELENA		F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
338	RC: REGISTRO C	1066574806	CARRIAZO	PEÑA	ERICK	FERNANDO		M	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
339	TI: TARJETA DE	1066572473	CUELLO	NORIEGA	WILDER			M	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
340	TI: TARJETA DE	1066605437	DE HOYOS	PLAZA	LEIDIS	LORENA		F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
341	RC: REGISTRO C	1066574425	ESPINOZA	GAVIRIA	GABRIELA			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
342	RC: REGISTRO C	1038126753	ESPITIA	ARBOLEDA	SALOME			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
343	RC: REGISTRO C	1066574629	ESTRADA	MENCO	AISHLIN			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
344	TI: TARJETA DE	1066574655	ESTRADA	VERTEL	SELENY			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
345	RC: REGISTRO C	1072105925	GAMEZ	FABRA	LAURA	SOFIA		F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
346	RC: REGISTRO C	1066574248	GUERRERO	SIERRA	TATIANA			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
347	RC: REGISTRO C	1066574604	HERNANDEZ	SIERRA	EDUARDO	SALOMON		M	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
348	TI: TARJETA DE	1066574927	HERRERA	VILORIA	DARIANIS			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
349	RC: REGISTRO C	1138087070	JARAMILLO	ARRIETA	LUCIANA			F	8	CAM/IT		X	X	X	X																4								
350	RC: REGISTRO C	1066575243	JIMENEZ	MENDOZA	VALENTINA			F	8	CAM/IT		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 educativos debe tener en cuenta:
El nivel de este documento es un documento de gestión de calidad que debe ser revisado y actualizado de acuerdo a las necesidades del establecimiento.
La presente es una copia de este documento que se encuentra en el archivo de gestión de calidad del establecimiento.
El presente documento no debe ser utilizado para fines de gestión de calidad del establecimiento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

511

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002536
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																												
351	TI: TARJETA DE	1066574281	LONDOÑO	MENDOZA	YULIET	PAOLA		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
352	TI: TARJETA DE	1066573819	MARTINEZ	MONTIEL	SAMUEL			M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
353	RC: REGISTRO C	1066574660	MARTINEZ	ROMERO	SANTHAGO			M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
354	RC: REGISTRO C	1066574445	MARZOLA	MONTIEL	AURY	SOFIA		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
355	TI: TARJETA DE	1066572814	MENDOZA	URANGO	DALIANA			F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
356	TI: TARJETA DE	1066574011	MENDOZA	ZAPATA	JHON	JAIRO		M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
357	TI: TARJETA DE	1063299211	MOLINA	MEJIA	DANNA	LUCIA		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
358	RC: REGISTRO C	1066574471	MORALES	VARGAS	SEBASTIAN			M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
359	TI: TARJETA DE	1067095344	ORTIZ	CAMPOS	LEYMAR	JOSE		M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
360	TI: TARJETA DE	1028022478	OVEDO	MEZA	JHON	ALEX		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
361	RC: REGISTRO C	1138029355	PACHECO	ACEVEDO	MANUEL	FELIPE		M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
362	TI: TARJETA DE	1042828307	PEREIRA	PEREZ	YEFERSON			M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
363	TI: TARJETA DE	1028496038	PORTO	ARRIETA	LUZ	ANGELA		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
364	TI: TARJETA DE	1011105953	PUERTAS	GUERRA	MARIANA			F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
365	TI: TARJETA DE	1066742886	RAMOS	VASQUEZ	DULCE	STHEFANY		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
366	TI: TARJETA DE	1066573180	RAMOS	ZABALETA	LEVINSON	DAVID		M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
367	TI: TARJETA DE	1066574369	RICARDO	ESCOBAR	ANA	PAULA		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
368	RC: REGISTRO C	1066574981	SANTANA	VILORIA	LUISA	FERNANDA		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
369	RC: REGISTRO C	1066574560	SIERRA	GONZALEZ	MARIA	ISABEL		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
370	TI: TARJETA DE	1066574642	TEHERAN	RIVERA	DAVID			M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
371	TI: TARJETA DE	1020996120	TORRES	MADRIGAL	CAMILO			M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
372	TI: TARJETA DE	1066574161	URANGO	POLANCO	JESUS	DAVID		M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
373	RC: REGISTRO C	1066574674	VANEGAS	DELGADO	SARAY	EDITH		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
374	RC: REGISTRO C	1114158098	VELEZ	CANABAL	DAYANA	SALOME		F	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
375	RC: REGISTRO C	1062977575	ZAPATA	TARRAS	RONALD			M	8	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
376	TI: TARJETA DE	1066573922	ACOSTA	GOMES	SARA	STEFANY		F	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
377	RC: REGISTRO C	1104264079	ALMENAREZ	MONTES	EMANUEL			M	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
378	RC: REGISTRO C	1066574074	ALVAREZ	CORONADO	BAYOLETH	SOFIA		F	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
379	TI: TARJETA DE	1066574488	CAMAÑO	IBAÑEZ	LUIS	EDUARDO		M	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
380	TI: TARJETA DE	1066573768	CUELLO	AGAMEZ	VALENTINA			F	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
381	TI: TARJETA DE	1066574270	GARCIA	IBAÑEZ	MADELYN			F	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
382	TI: TARJETA DE	1066574157	GONZALEZ	HEREDIA	CAMILO	ANDRES		M	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
383	RC: REGISTRO C	1066574033	HERRERA	VILORIA	JHAM	LUIS		M	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
384	TI: TARJETA DE	1066574326	IBAÑEZ	MORENO	SANTIAGO			M	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						
385	TI: TARJETA DE	1017277028	JIMENEZ	ESCOBAR	ORIANA			F	9	CAM/UT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

mar. amunoz
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
mar. amunoz
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez

71



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002536
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	1064899516	LOPEZ	MONTIEL	KEYLA			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
387	TI: TARJETA DE	1066574162	MEJIA	MOLINA	MELANY			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
388	TI: TARJETA DE	1032258160	MONTALVO	PABUENA	ANGEL	DANIEL		M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
389	RC: REGISTRO C	1066573987	MOSQUERA	MARQUEZ	ANDRES	DAVID		M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
390	TI: TARJETA DE	1066573932	MUÑOZ	PAZ	MISHELL			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
391	TI: TARJETA DE	1066573278	NOBLE	CHOPERENA	ANDRES	FELIPE		M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
392	TI: TARJETA DE	1017934972	PADILLA	REYES	VICTOR	ANDRES		M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
393	TI: TARJETA DE	1038123674	PEREZ	DIAZ	XIMENA			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
394	TI: TARJETA DE	1066574219	QUIROZ	ANAYA	SANTIAGO			M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
395	TI: TARJETA DE	1142933212	RESTREPO	OSORIO	ISABEL	SOFIA		F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
396	TI: TARJETA DE	1066572510	RICARDO	ESCOBAR	NOELIA	ANDREA		F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
397	TI: TARJETA DE	1066606776	RUA	GUERRA	JUAN	CAMILO		M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
398	TI: TARJETA DE	1066573881	RUIZ	VILLEGAS	SARA			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
399	TI: TARJETA DE	1067095503	SANCHEZ	CHAVEZ	JULIETA			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
400	RC: REGISTRO C	1063294282	SUAREZ	CORDOBA	ARIANA			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
401	TI: TARJETA DE	1038121986	TOVAR	MONTES	KAMILA			F	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
402	RC: REGISTRO C	1066573738	VELASQUEZ	SAEZ	SANTIAGO			M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
403	TI: TARJETA DE	1020310801	ZAPATA	MONTOYA	SAMUEL			M	9	CAJALIT		X	X	X	X																4								
404	TI: TARJETA DE	1066572846	ALVAREZ	GUERRA	SEBASTIAN			M	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
405	TI: TARJETA DE	1066606180	AYUBI	BEDOYA	SANTIAGO			M	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
406	TI: TARJETA DE	1066573937	BRAVO	GARAVITO	MELISSA			F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
407	TI: TARJETA DE	1066573217	BUSTAMANTE	JIMENEZ	JOHAN	STIVEN		M	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
408	TI: TARJETA DE	1068309548	CAMARGO	OTALORA	ESTHIVEN			M	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
409	TI: TARJETA DE	1066572987	CARDONA	CALAO	LEIDY	YULIANA		F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
410	TI: TARJETA DE	1066573261	CORTEZ	DE HOYOS	EFRAIN			M	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
411	TI: TARJETA DE	1066572792	CUELLO	AGAMEZ	MADELEINE			F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
412	RC: REGISTRO C	1129807680	DE HOYOS	ROMERO	YERLYS	SOFIA		F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
413	RC: REGISTRO C	1066572953	DIAZ	MEJIA	SHEILER			F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
414	TI: TARJETA DE	1066573286	DIÁZ	SERRANO	SOFIA	DE JESUS		F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
415	TI: TARJETA DE	1138028122	GOMEZ	ROLON	SALOME			F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
416	TI: TARJETA DE	1066573134	GONZALEZ	ARAUJO	JUAN	DAVID		M	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
417	TI: TARJETA DE	1066573138	GONZALEZ	MIELES	DAVINSON	FELIPE		M	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
418	RC: REGISTRO C	1066573299	GONZALEZ	RIVERA	KAROLL	NICOL		F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
419	TI: TARJETA DE	1038121676	GUERRERO	POLO	DAILYS			F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								
420	TI: TARJETA DE	1066573406	GUTIERREZ	ALVAREZ	YURANIS	LIZETH		F	10	CAJALIT		X	X	X	X																4								

OBSERVACIONES:

Marcelino
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Marcelino
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 obligatorio que debe ser prestado en los establecimientos educativos.
- El servicio de alimentación debe ser prestado en los establecimientos educativos.
- El servicio de alimentación debe ser prestado en los establecimientos educativos.
- El servicio de alimentación debe ser prestado en los establecimientos educativos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelina Perez

72



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

511

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223360002536
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:

marcelino
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
MARCELINO
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 educativos de la zona de cobertura de la Institución Educativa.
2. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de cobertura de la Institución Educativa.
3. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de cobertura de la Institución Educativa.
4. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona de cobertura de la Institución Educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Marcelino Peña



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA N° de Páginas 15

Pág. 14



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LA APARTADA
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 SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002636
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 al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
456	RC:REGISTRO C	1066572674	AYUBI	GUERRA	CRISTOBAL			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
457	TI: TARJETA DE	1066571784	CALAO	BORJA	SANTIAGO			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
458	RC:REGISTRO C	1066573276	CARRIAZO	PEÑA	LUIS	SANTIAGO		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
459	RC:REGISTRO C	1066572600	CASARRUBIA	SILVA	YESID	MANUEL		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
460	RC:REGISTRO C	1066573169	CASTILLO	CALLEJAS	LUZ	ESTHER		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
461	RC:REGISTRO C	1066572648	CHAVEZ	CHICA	LUZ	ENITH		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
462	RC:REGISTRO C	1067288712	DEL TORO	CUELLO	ASLY			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
463	RC:REGISTRO C	1066605444	ESPINOZA	GOMEZ	HAMILTON			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
464	RC:REGISTRO C	1066572733	ESTRADA	JIMENEZ	EDWIN	ENRIQUE		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
465	RC:REGISTRO C	1067094164	ESTRADA	MENCO	SEBASTIAN			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
466	TI: TARJETA DE	1066572355	GONZALEZ	POLO	CAMILO	ANDRES		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
467	TI: TARJETA DE	1066572443	HERNANDEZ	DELGADO	MELISSA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
468	RC:REGISTRO C	1066572660	HERRERA	GURRERO	DANNA	CAROLINA		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
469	TI: TARJETA DE	1066572800	LARA	ZARANTE	GABRIELA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
470	TI: TARJETA DE	1064899101	LOPEZ	MONTIEL	KEYDITH			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
471	TI: TARJETA DE	1066572056	LOPEZ	RUIZ	MELANY	SOFIA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
472	RC:REGISTRO C	1038110117	MANCHEGO	URIBE	LUIS	GABRIEL		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
473	TI: TARJETA DE	1066573144	MARQUEZ	JARABA	LUISANA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
474	TI: TARJETA DE	1066571308	MARTINEZ	MONTIEL	LUIS	MARIO		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
475	TI: TARJETA DE	1066572101	MEDINA	BEDOYA	ADRIANA	LUCIA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
476	TI: TARJETA DE	1038119173	MENESES	FLOREZ	MARLIS	SOFIA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
477	TI: TARJETA DE	1066573288	MEZA	DIAZ	YEIDER	ANDRES		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
478	TI: TARJETA DE	1102230702	MIRANDA	ACOSTA	CAROLINA	ANDREA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
479	TI: TARJETA DE	1067094745	MIRANDA	ARRIETA	MARIA	CAMILA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
480	TI: TARJETA DE	1066571987	MIRANDA	MONTES	PAULA	ANDREA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
481	TI: TARJETA DE	1138080559	MORALES	GAVIRIA	MARIANA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
482	TI: TARJETA DE	1066605643	MORELO	PACHECO	DAYANA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
483	TI: TARJETA DE	1066572712	MUÑOZ	ARRIETA	JOSE	ENRIQUE		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
484	TI: TARJETA DE	1018442811	OROZCO	ALMANZA	MARIANA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
485	TI: TARJETA DE	1067914738	OSORIO	HERRERA	LUZ	ANGELICA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
486	TI: TARJETA DE	1066572458	OVIEDO	RIBON	JUAN	DIEGO		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
487	TI: TARJETA DE	1066603337	PACHECO	ACEVEDO	CAMILA	ANDREA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
488	TI: TARJETA DE	1066572570	PACHECO	DIAZ	RONALD	DAVID		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
489	TI: TARJETA DE	1066571258	PAYARES	PASTRANA	YEIDIS	PAOLA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
490	TI: TARJETA DE	1043681363	PEREZ	ALVAREZ	SAMUEL	DAVID		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							

OBSERVACIONES:

maria Muñoz
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
mar. Muñoz
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez

74



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SITIO NUEVO SEDE MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223350002536
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																														
491	TI: TARJETA DE	1066572940	PEREZ	ESTRADA	MAICOL	STIVEN		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
492	TI: TARJETA DE	1066572480	POLONIA	PEREZ	LUIS	FERNANDO		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
493	TI: TARJETA DE	1066739433	QUINTERO	SÁNCHEZ	MELANIE	LORENA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
494	TI: TARJETA DE	1066572400	RAMOS	BARRIOS	RAFAEL			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
495	TI: TARJETA DE	1066573289	RAMOS	OSORIO	ROXANA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
496	TI: TARJETA DE	1066573383	RIVERO	AVILEZ	TRINITY			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
497	TI: TARJETA DE	1066571769	RODRIGUEZ	MARTINEZ	ADRIAN			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
498	TI: TARJETA DE	1066571920	RODRIGUEZ	MENDOZA	LUIS	SANTIAGO		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
499	RC: REGISTRO C	1066139220	RUIZ	TUIRAN	JOSE	ANTONIO		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
500	TI: TARJETA DE	1038117322	SAIZ	MARTINEZ	STEBAN			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
501	TI: TARJETA DE	1066572883	SALAS	GUZMAN	JUAN	DIEGO		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
502	TI: TARJETA DE	1066571317	SALGADO	MADRIGAL	KATHERY			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
503	TI: TARJETA DE	1066573043	SALGADO	VILORIA	STEBAN			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
504	TI: TARJETA DE	1063287135	SALGADO	VILORIA	STYVEN	SMIT		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
505	TI: TARJETA DE	1066804536	TEHERAN	RIVERA	ISAAC			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
506	TI: TARJETA DE	1066573296	TEHERAN	RIVERA	ISAJAS			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
507	TI: TARJETA DE	1066573266	TERAN	RAMOS	JHOANDRIS	SOFIA		F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
508	TI: TARJETA DE	1145124270	TOBON	ESPINOSA	NICOLAS			M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
509	TI: TARJETA DE	1045429132	URIBE	BECERRA	CAMILO	ANDRES		M	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
510	TI: TARJETA DE	1051890561	VILLALBA	CHICA	ELENA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
511	TI: TARJETA DE	1063364611	VILORIA	RICARDO	ROXANA			F	11	CAMUT		X	X	X	X																			4							
512																																									
513																																									
514																																									
515																																									
516																																									
517																																									
518																																									
519																																									
520																																									
521																																									

OBSERVACIONES:

marcelino muñoz
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
marcelino muñoz
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NO FIRMAR el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El contenido de esta declaración es responsabilidad del operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos.
La presente declaración es una declaración de la veracidad de los datos suministrados por el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos.
El presente servicio es prestado por el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Marcelino Perez