



Ministerio de Educación

Ministerio de Educación

Ministerio de Educación

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	UP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL DAWO			
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			
MUNICIPIO:	LOS CERDOS			
FECHA DE EMISIÓN	Desde	Hasta	23/01/26	
NOMBRE RECTOR:	JOSE GABRIEL JIMENEZ TRECO			

CERTIFICACIÓN				
El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el unite bezado, 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	N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
CENT EDUC LA ELORUA	CALM/CAIT			
	ALMUERZO	38	5	115
CENT EDUC VILLA LUZ	CALM/CAIT			
	ALMUERZO	34	5	165
ESC NVA EL EBANO	CALM/CAIT	236	5	1.180
	ALMUERZO			
TOTAL				1.460

TOTAL RACIONES ENTREGADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS	NO. DE TITULARES DE DERECHO
1.460	1.460	0
POBLACION EN CONDICION DE DESACAPACIDAD		
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO		
COMUNIDADES ETNICAS		
POBLACION MAYORITARIA		
GRAN TOTAL	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 LOS CERDOS		
FECHA:	DIA	DEL	AÑO
	5		2026
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JOSE GABRIEL JIMENEZ TRECO		
	C.C. 15.701.026		



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE LA GLORIA N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE LA GLORIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 233459001111
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 - Escribir el día, mes y año en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	RC-REGISTRO C	1063054802	SALAZAR	RUIZ	EUS	MARIA		F	-1	ci	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE VILLA LUZ N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

3

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE VILLA LUZ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001022
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, hora al cual se va a la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											18	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Florinda Arango

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Florinda Arango

Hombre
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. 884-P-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE DE EL EBANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentado											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											18	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29		30	31																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Muestra de días de entrega. Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentado																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1	RC-REGISTRO C	1063854858	ESPITIA	GONZALEZ	MARIA	FERNANDA		F	-1	CAJUCAIT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: ALONSO

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Alonso

NOTA: El presente documento es un formulario de registro de asistencia y no debe ser utilizado para fines de cobro de dinero. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa El Ebano Sede de El Ebano y no debe ser utilizado para fines de cobro de dinero. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa El Ebano Sede de El Ebano y no debe ser utilizado para fines de cobro de dinero.

Firma del Rector Establecimiento Educativo
JOSE RAMOS

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJIA/CAJT 236

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000221

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 Alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habilitado para 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										
36	RC-REGISTRO C	1063654078	PEREZ	GONZALEZ	ABRIL	SOFIA		F	2	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
37	RC-REGISTRO C	1063653982	RODRIGUEZ	ALTAMIRANDA	LUZ	ESPERANZA		F	2	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
38	RC-REGISTRO C	1025675625	RUIZ	OSORIO	LUCIANA			F	2	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
39	RC-REGISTRO C	1063654049	ALVAREZ	URANGO	SIHARA	SOFIA		F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
40	RC-REGISTRO C	1062985203	ARGEL	CORRALES	SIRLEYS			F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
41	RC-REGISTRO C	1063653823	CAMPOS	PEREZ	IVAN	ELIAS		M	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
42	RC-REGISTRO C	1035156731	DIAZ	PARRA	FERNEY	DAVID		M	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
43	RC-REGISTRO C	1063653737	FRANCO	MEJIA	MARIA	PAULA		F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
44	TI-TARJETA DE	1063653901	GAVIRIA	MEJIA	LORELA	ISABEL		F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
45	RC-REGISTRO C	1062985987	GIRALDO	ANDOCILLA	SAMUEL	DAVID		M	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
46	RC-REGISTRO C	1063653883	MEJIA	LOZANO	XIMENA			F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
47	RC-REGISTRO C	1063653879	MENDEZ	ALVAREZ	SELENA			F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
48	RC-REGISTRO C	1063653730	ORTIZ	LOZANO	ELMY	LUZ		F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
49	RC-REGISTRO C	1033077646	RAMOS	PEÑA	ISAAC	DAVID		M	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
50	RC-REGISTRO C	1025873545	RUIZ	OSORIO	EMILIANA			F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
51	RC-REGISTRO C	1088440653	VELASQUEZ	PEÑA	SAMPRA			F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
52	RC-REGISTRO C	1065957928	VILLARREAL	DURANGO	NOAH	VICTORIA		F	3	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
53	RC-REGISTRO C	1014304037	ALVAREZ	HOYOS	EMILIANO			M	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
54	RC-REGISTRO C	1063653638	DIAZ	MARTINEZ	SANTIAGO	ANGEL		M	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
55	RC-REGISTRO C	1035156486	ESPITIA	RIVAS	LUISA	FERNANDA		F	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
56	RC-REGISTRO C	1063653508	GONZALEZ	PEREZ	CRISTOBAL			M	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
57	RC-REGISTRO C	1063653582	LAZARO	TERAN	JULIO	CESAR		M	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
58	RC-REGISTRO C	1233040359	MANJARREZ	CASARRUBIA	BRITHANY			F	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
59	RC-REGISTRO C	1033500728	MONTIEL	CONTRERA	LUISA	FERNANDA		F	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
60	RC-REGISTRO C	1065012927	NISPERUZA	ORTIZ	ROGER	JOSUE		M	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
61	TI-TARJETA DE	1136030681	PEREIRA	RAMIREZ	EVA	LUNA		F	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
62	RC-REGISTRO C	1063653549	PEREZ	GONZALEZ	ANGEL	DAVID		M	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
63	RC-REGISTRO C	1140444686	RANGEL	BUELVAS	LUZ	NERIS		F	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
64	RC-REGISTRO C	1040380310	SUAREZ	CONTRERAS	MATIAS			M	4	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
65	TI-TARJETA DE	1068434689	AGUILAR	ALVAREZ	DULCE	MARIA		F	5	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
66	RC-REGISTRO C	1063653428	ALVAREZ	MARQUEZ	DANIEL	ANDRES		M	5	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
67	TI-TARJETA DE	1233038418	DORIA	SOLANO	ADRIANA			F	6	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
68	TI-TARJETA DE	1233038417	DORIA	SOLANO	DALYS	ANDREA		F	5	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
69	RC-REGISTRO C	1063052888	GARCIA	NEGRETE	AMANDA			F	5	CAMUIT	X	X	X	X	X										5
70	TI-TARJETA DE	1063790157	HOYOS	POLO	BERNANDO			M	5	CAMUIT	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Matthias Argumedo*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Matthias Argumedo*


 NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 MARIA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 00 de 2026



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO N° de Páginas 7



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

233415000221

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 Alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escríban el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
71	RC-REGISTRO C	1082528895	LAZARO	TERAN	KEVIN	ANDRES		M	5	CAMU	X	X	X	X	X								5
72	RC-REGISTRO C	1083653589	MARQUEZ	RAMIREZ	LUIS	ANGEL		M	5	CAMU	X	X	X	X	X								5
73	TI-TARJETA DE	1085011028	MEDELLIN	JOSE	KEVIN	JOSE		M	5	CAMU	X	X	X	X	X								5
74	TI-TARJETA DE	1083652366	NEGRET	NEGRET	CARLOS	ANDRES		M	5	CAMU	X	X	X	X	X								5
75	RC-REGISTRO C	1233038848	NEGRET	NEGRET	DAYANA			F	5	CAMU	X	X	X	X	X								5
76	RC-REGISTRO C	1014302888	PADILLA	ALVAREZ	MARIANA			F	5	CAMU	X	X	X	X	X								5
77	RC-REGISTRO C	1083652111	ACOSTA	VELASQUEZ	CRIS	SOONHU		F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
78	TI-TARJETA DE	1088437271	ALVAREZ	ALVAREZ	MELANIE			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
79	TI-TARJETA DE	1062532746	ALVAREZ	ALVAREZ	SOFA			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
80	TI-TARJETA DE	1138084828	ARTUZ	DIAZ	JOSE	ARMANDO		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
81	TI-TARJETA DE	1062531855	CAMARGO	LOPEZ	SALOME			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
82	RC-REGISTRO C	1083652970	CONTRERAS	DURANGO	MARIA	ANGEL		F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
83	RC-REGISTRO C	1088588040	CONTRERAS	HERNANDEZ	MILEYDIS			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
84	TI-TARJETA DE	1033376807	CORRALES	JULIO	ANA	BELEN		F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
85	TI-TARJETA DE	1138026778	FUENTES	FRANCO	LUIS	GABRIEL		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
86	RC-REGISTRO C	1082531512	FUENTES	MANJARREZ	DYLAN	JOSE		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
87	RC-REGISTRO C	1082900179	GARCIA	BANDERA	RICARDO			M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
88	TI-TARJETA DE	1082534062	GOMEZ	CORREA	MANUELA			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
89	TI-TARJETA DE	1042532455	GONZALEZ	ALVAREZ	GABRIELA	MARIA		F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
90	RC-REGISTRO C	1138030426	GONZALEZ	COGOLLO	LUIS	ALBERTO		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
91	TI-TARJETA DE	1083651493	GUZMAN	ARRIETA	LILY	LUZ		F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
92	RC-REGISTRO C	1035165773	GUZMAN	ARRIETA	MARLON			M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
93	TI-TARJETA DE	1233339076	GUZMAN	RAVELES	JOSE	ANGEL		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
94	TI-TARJETA DE	1063053240	LAMBERTINEZ	POLO	VICTORIA			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
95	RC-REGISTRO C	1063653047	LANDERO	ORTEGA	ANDREA	CAROLINA		F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
96	TI-TARJETA DE	1083378142	LANDERO	ORTEGA	ANDRES	DAVID		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
97	TI-TARJETA DE	1087946889	MARQUEZ	RAMIREZ	MATEO	JESUS		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
98	TI-TARJETA DE	1082533620	MEJIA	LOPEZ	ORIANA			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
99	RC-REGISTRO C	1138085908	ORTEGA	PAEZ	MIGUEL	JOSE		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
100	TI-TARJETA DE	1032186783	ORTIZ	RODRIGUEZ	JORDAN	DAVID		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
101	RC-REGISTRO C	1087953094	PADILLA	MONTES	YINA			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
102	TI-TARJETA DE	1083652986	RIVAS	CONTRERAS	MATE			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
103	RC-REGISTRO C	1083652605	RIVERA	SUAREZ	DEIMER	MATIAS		M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
104	TI-TARJETA DE	1133758282	ROZO	URANGO	MARIA JOSE			F	6	CAMU	X	X	X	X	X								5
105	TI-TARJETA DE	1083652593	SOLIPA	RIVAS	MATIAS			M	6	CAMU	X	X	X	X	X								5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBES

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CALIFICAT: 236

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 236

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO

CÓDIGO DAIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223413006221

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINO ☐ 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 entrega: Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el Complemento Alimentario													
106	RC-REGISTRO C	1035156209	TORDECILLA	NEGRETE	ELIZABETH			F	6	CALIT	X	X	X	X										10 días de consumo
107	TI-TARJETA DE	1063051912	VEGA	DIAZ	BRIAN	ANDRES		M	6	CALIT	X	X	X	X										
108	TI-TARJETA DE	1088428358	AGUILAR	ALVAREZ	ERIKA	ALEJANDRA		F	7	CALIT	X	X	X	X										
109	TI-TARJETA DE	1087933538	ALVAREZ	PAYARES	KLEMMAR	YAIR		M	7	CALIT	X	X	X	X										
110	RC-REGISTRO C	1033375431	ALVAREZ	URANDÓ	JUAN	SEBASTIAN		M	7	CALIT	X	X	X	X										
111	TI-TARJETA DE	1008587791	ARIZAL	PEREZ	MARIANA			F	7	CALIT	X	X	X	X										
112	RC-REGISTRO C	1062527096	AYILAND	BALLESTEROS	JORGE	LUIS		M	7	CALIT	X	X	X	X										
113	RC-REGISTRO C	1082445498	BUELVAS	MARQUEZ	JUAN	JAVIER		M	7	CALIT	X	X	X	X										
114	RC-REGISTRO C	1083852440	CARRASQUILLA	COGOLLO	YALENA			F	7	CALIT	X	X	X	X										
115	RC-REGISTRO C	1067290376	COGOLLO	MARTINEZ	JHOAN	ESTIVEN		M	7	CALIT	X	X	X	X										
116	TI-TARJETA DE	1008588785	CONTRERAS	HERNANDEZ	JESUS	DANIEL		M	7	CALIT	X	X	X	X										
117	RC-REGISTRO C	1063603152	CONTRERAS	PEÑA	MARIA	FERNANDA		F	7	CALIT	X	X	X	X										
118	TI-TARJETA DE	1063852482	CONTRERAS	PEÑA	MATHIAS			M	7	CALIT	X	X	X	X										
119	TI-TARJETA DE	1141124380	FUENTES	MANJARREZ	MARIA	FERNANDA		F	7	CALIT	X	X	X	X										
120	TI-TARJETA DE	1087929101	GAVIRIA	PÉREZ	CARLOS	JOSE		M	7	CALIT	X	X	X	X										
121	RC-REGISTRO C	1062973437	GONZALEZ	SUAREZ	JUAN	MIGUEL		M	7	CALIT	X	X	X	X										
122	TI-TARJETA DE	1062978045	GUERRA	VELASQUEZ	JHOAN	DAVID		M	7	CALIT	X	X	X	X										
123	RC-REGISTRO C	1063852658	GUZMAN	MONTALVO	CARLOS	DAVID		M	7	CALIT	X	X	X	X										
124	RC-REGISTRO C	1138088880	JIMENEZ	GONZALEZ	BRAYAN			M	7	CALIT	X	X	X	X										
125	TI-TARJETA DE	1083852894	LANDERO	SALGADO	VALERIN			F	7	CALIT	X	X	X	X										
126	TI-TARJETA DE	1138086751	LLORENTE	GALARCIO	ADA	LUZ		F	7	CALIT	X	X	X	X										
127	TI-TARJETA DE	1067935478	LOZANO	BALTAZAR	FABIANA			F	7	CALIT	X	X	X	X										
128	TI-TARJETA DE	1067935472	LOZANO	BALTAZAR	MARIANA			F	7	CALIT	X	X	X	X										
129	RC-REGISTRO C	1083852853	MADERA	PETRO	YEHIDAN			M	7	CALIT	X	X	X	X										
130	RC-REGISTRO C	1062633410	MARTINEZ	AGAMEZ	RUTH	ELVIRA		F	7	CALIT	X	X	X	X										
131	TI-TARJETA DE	1063852481	MARTINEZ	POLO	JUAN	GUILLERMO		M	7	CALIT	X	X	X	X										
132	TI-TARJETA DE	1033376262	MEDELLIN	BERRIO	DINA	MARCELA		F	7	CALIT	X	X	X	X										
133	RC-REGISTRO C	1138088888	MESTRA	COGOLLO	YEIFRAN	ANDRES		M	7	CALIT	X	X	X	X										
134	RC-REGISTRO C	1082527587	MURILLO	FERIA	CERAK			M	7	CALIT	X	X	X	X										
135	TI-TARJETA DE	1085008138	NISPERUZA	ORTIZ	JENISNEI			F	7	CALIT	X	X	X	X										
136	TI-TARJETA DE	1082440573	PACHECO	MENDOZA	MARIA	ANDREA		F	7	CALIT	X	X	X	X										
137	TI-TARJETA DE	1087948761	PALOMINO	CAUSIL	JULIAN			M	7	CALIT	X	X	X	X										
138	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		PEÑATA	HERRERA	DAIMAR	DEL REAL		F	7	CALIT	X	X	X	X										
139	TI-TARJETA DE	1068434175	PITALUA	VELASQUEZ	THAEL			F	7	CALIT	X	X	X	X										
140	RC-REGISTRO C	1063852844	POLO	RAMOS	NATALIA			F	7	CALIT	X	X	X	X										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Martha Gomez*

SIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Martha Gomez*

El presente documento es propiedad de la GRC y no debe ser utilizado para fines comerciales o de otro tipo sin el consentimiento expreso de la GRC. La GRC se reserva el derecho de modificar el presente documento sin previo aviso. La GRC no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos contenidos en este documento. La GRC no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos contenidos en este documento. La GRC no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos contenidos en este documento.

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



Alimentarse para Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO N° de Páginas 7



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS COROOMBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. 6E-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000221
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 asistencia - Marque con una X el día en el cual el titular de Derecho recibió el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
141	TI: TARJETA DE	1062532187	RODRIGUEZ	POLO	LUIS	FELIPE		M	7	CARAJT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Marta Ines*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Marta Ines Argumedo*

NOTA: El presente documento es de uso interno de la institución y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El presente documento es de uso interno de la institución y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El presente documento es de uso interno de la institución y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado.

[Firma]
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO N° de Páginas 7



GOBIERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 6

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAES
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO N°: S&LP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

236

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											18	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
176	TI: TARJETA DE	1062445677	ESCORCIA	DURANGO	ANDRES	CAMILO		M	9	CAMUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Maxima*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Maximo*

NOTA: Este documento es propiedad del Consorcio Alimentario de Córdoba y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito del Consorcio Alimentario de Córdoba. El presente documento es de uso exclusivo del Consorcio Alimentario de Córdoba y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito del Consorcio Alimentario de Córdoba.

Jose
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Jose



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SE-LP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2023

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											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	1062438832	RACINIS	APARICIO	LUIS	ARIANDO		M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

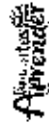
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Alcira Arguando*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Alcira Arguando

[Firma]
NOMBRE DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
DAMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]



Education

WFO-01103 [25]

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES

JOSÉ GABRIEL JIMÉNEZ TRECO

188

....., en su condición de representante legal de la sociedad, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente descripción:

OPERACIONES	ENTREGAS	TOTAL PAGOS	TOTAL PAGOS
OPERACIONES	ENTREGAS	TOTAL PAGOS	TOTAL PAGOS

1

[illegible]

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Trámites de Derecho, que se diligencia en cada institución educativa aneja.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	MUNICIPIO DE LOS CORONADOS		
FECHA:	DÍA	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JOSÉ GABRIEL MARTÍNEZ ARCO		
		C.C.	157010



Alimentados
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE LA GLORIA N° de Páginas 1



GOBERNACION DE
CORDOBA

Pág. 1

12

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE LA GLORIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223419001111
MES DE ATENCION: 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 complementario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
1	RC-REGISTRO C	1063054802	SALAZAR	RUIZ	ELIS	MARIA		F	1	CI	X	X	X	X	X	4
2	RC-REGISTRO C	1063854550	BENITEZ	ANAYA	LUCIANA			F	0	CI	X	X	X	X	X	4
3	RC-REGISTRO C	1065296015	PADILLA	ANGULO	ALEXANDER			M	0	CI	X	X	X	X	X	4
4	RC-REGISTRO C	1033378070	AGAMEZ	PAEZ	SAXUEL			M	1	CI	X	X	X	X	X	4
5	RC-REGISTRO C	1062545211	ANAYA	BENITEZ	KAROL	LICETH		F	1	CI	X	X	X	X	X	4
6	RC-REGISTRO C	1062543955	BENITEZ	CASTRO	RUBEN	DARIO		M	1	CI	X	X	X	X	X	4
7	RC-REGISTRO C	1065900793	BENITEZ	MENDOZA	ANGEL	DAVID		M	1	CI	X	X	X	X	X	4
8	RC-REGISTRO C	1023987182	FERNANDEZ	FLOREZ	THIAGO			M	1	CI	X	X	X	X	X	4
9	RC-REGISTRO C	1068591226	JAYK	BENITEZ	LUIS	EDUARDO		M	1	CI	X	X	X	X	X	4
10	RC-REGISTRO C	106591306	NIEJO	CRUZ	YULEICY	JHOANA		F	1	CI	X	X	X	X	X	4
11	RC-REGISTRO C	1063654200	TORDECILLA	GARCIA	ISAAC	ANTONIO		M	1	CI	X	X	X	X	X	4
12	RC-REGISTRO C	1068581137	TORDECILLA	LICONA	EMANUEL			M	1	CI	X	X	X	X	X	4
13	RC-REGISTRO C	1028409282	GUZMAN	AVILA	MATEO			M	2	CI	X	X	X	X	X	4
14	RC-REGISTRO C	1063654027	RAHUREZ	MENDOZA	ABRAHAM	DAVID		M	2	CI	X	X	X	X	X	4
15	RC-REGISTRO C	1233041420	SALAZAR	RUIZ	DANIEL	JOSE		M	2	CI	X	X	X	X	X	4
16	RC-REGISTRO C	1063653466	ANAYA	BENITEZ	PILAR			F	3	CI	X	X	X	X	X	4
17	RC-REGISTRO C	1063653420	BENITEZ	CANTILLO	DAYANA			F	3	CI	X	X	X	X	X	4
18	RC-REGISTRO C	1103883816	RAMIREZ	MARQUEZ	SANTIAGO			M	3	CI	X	X	X	X	X	4
19	RC-REGISTRO C	1118867710	GUTIERREZ	GUZMAN	MARIA	VICTORIA		F	4	CI	X	X	X	X	X	4
20	RC-REGISTRO C	1063652652	TORDECILLA	GARCIA	DEIVER			M	4	CI	X	X	X	X	X	4
21	RC-REGISTRO C	1068590128	BENITEZ	MENDOZA	MAYLIN	SOFIA		F	5	CI	X	X	X	X	X	4
22	TI-TARJETA DE I	1063852453	CRUZ	GONZALEZ	YALEIDYS			F	5	CI	X	X	X	X	X	4
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: MONTAÑA CES

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Montaños Lina Angarosa

[Firma]
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL EBANO SEDE VILLA LUZ N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

22

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICA/JY

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

34

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL EBANO SEDE VILLA LUZ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223418001022

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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NBI 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	
1	RC-REGISTRO C	1068444408	FLOREZ	RETAMOZO	SHAIRA	FERNANDA		F	0	CI															4
2	RC-REGISTRO C	1063854507	ORTEGA	PAEZ	ANGEL	JOSE		M	0	CI		X	X	X	X										4
3	RC-REGISTRO C	1068442349	ACOSTA	ORTEGA	LUIS	DAVID		M	1	CI			X	X	X	X									4
4	RC-REGISTRO C	1063654222	LANDERO	LOZANO	ZARETH			F	1	CI			X	X	X	X									4
5	RC-REGISTRO C	1062543733	POLO	OSORIO	ELISEO			M	1	CI			X	X	X	X									4
6	RC-REGISTRO C	1063654263	SOLANO	ORTEGA	FADIAN	ELI		M	1	CI			X	X	X	X									4
7	RC-REGISTRO C	1063654277	VERTEL	LOZANO	ISSAMARA			F	1	CI			X	X	X	X									4
8	RC-REGISTRO C	1068590830	FLOREZ	GOMEZ	SIRELYS	DAYIT		F	2	CI			X	X	X	X									4
9	RC-REGISTRO C	1063653688	FLOREZ	LOPEZ	ANGEL I			F	2	CI			X	X	X	X									4
10	RC-REGISTRO C	1063653877	LANDERO	ORTEGA	MOISES			M	2	CI			X	X	X	X									4
11	RC-REGISTRO C	1068748051	LANDERO	PEREZ	JESUS	DANIEL		M	2	CI			X	X	X	X									4
12	RC-REGISTRO C	1068441829	ORTEGA	PAEZ	JOSE	DAVID		M	2	CI			X	X	X	X									4
13	TI-TARJETA DE	1068440272	POLO	OSORIO	DANIEL			M	2	CI			X	X	X	X									4
14	RC-REGISTRO C	1063652553	CAMACHO	GOMEZ	SAMUEL	ELIAS		M	3	CI			X	X	X	X									4
15	RC-REGISTRO C	1035158787	ESTRELLA	MEDRANO	NICOLAS	ELIAS		M	3	CI			X	X	X	X									4
16	RC-REGISTRO C	1233041077	GUERRERO	MIRANDA	ELIS	YIRETH		F	3	CI			X	X	X	X									4
17	RC-REGISTRO C	1062984480	LOZANO	RUIZ	SALEM	JIRDO		F	3	CI			X	X	X	X									4
18	TI-TARJETA DE	1062684909	MORFLO	BELTRAN	WILSON	GARIO		M	3	CI			X	X	X	X									4
19	RC-REGISTRO C	1063853841	POLO	RAMOS	JULIAN			M	3	CI			X	X	X	X									4
20	RC-REGISTRO C	1062640018	ALVAREZ	MEDELLIN	YULY	FREINIS		F	4	CI			X	X	X	X									4
21	RC-REGISTRO C	1063853458	FLOREZ	ESCOBAR	ANGEL	DAVID		M	4	CI			X	X	X	X									4
22	RC-REGISTRO C	1147693025	FLOREZ	GOMEZ	ELKIN	DAIR		M	4	CI			X	X	X	X									4
23	RC-REGISTRO C	1035442066	LANDERO	TIRACO	DAVID			M	4	CI			X	X	X	X									4
24	RC-REGISTRO C	1084318176	SALAZAR	ORTEGA	ISABEL			F	4	CI			X	X	X	X									4
25	RC-REGISTRO C	1233041028	SUAREZ	MENDOZA	JOSE	DUBAN		M	4	CI			X	X	X	X									4
26	RC-REGISTRO C	1233341641	VEGA	DIAZ	JUAN	ANDRES		M	4	CI			X	X	X	X									4
27	RC-REGISTRO C	1233341640	VEGA	DIAZ	MARIA	ELENA		F	4	CI			X	X	X	X									4
28	RC-REGISTRO C	1084317800	ACOSTA	ORTEGA	MARIA	ANGEL		F	5	CI			X	X	X	X									4
29	TI-TARJETA DE	1063652463	CAMACHO	GOMEZ	REINALDO	MANUEL		M	5	CI			X	X	X	X									4
30	RC-REGISTRO C	1063853231	LOPEZ	SALAZAR	STIVALI			F	5	CI			X	X	X	X									4
31	RC-REGISTRO C	1063653188	MONTIEL	ROSARIO	GABRIELA			F	5	CI			X	X	X	X									4
32	TI-TARJETA DE	1063653287	PAEZ	SIERRA	TALIANA			F	5	CI			X	X	X	X									4
33	TI-TARJETA DE	1084317829	SALAZAR	ORTEGA	KEVIN	DAVID		M	5	CI			X	X	X	X									4
34	TI-TARJETA DE	1063652834	TORRES	LOPEZ	JOSE	EDUARDO		M	5	CI			X	X	X	X									4
35													X	X	X	X									4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Martha Ines

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Martha Ines Arredondo

El/la representante legal de la institución educativa, al firmar este documento, declara que la información suministrada es veraz y que la institución educativa cumple con los requisitos establecidos en el Decreto 1875 de 2014, para la inscripción de la institución educativa en el Registro Nacional de Instituciones Educativas (RNI) y en el Registro Nacional de Instituciones Educativas (RNI) y en el Registro Nacional de Instituciones Educativas (RNI).

El/la representante legal de la institución educativa, al firmar este documento, declara que la institución educativa cumple con los requisitos establecidos en el Decreto 1875 de 2014, para la inscripción de la institución educativa en el Registro Nacional de Instituciones Educativas (RNI) y en el Registro Nacional de Instituciones Educativas (RNI) y en el Registro Nacional de Instituciones Educativas (RNI).

FIRMA DEL RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-402-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO
CÓDIGO CADE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000221
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	Grupos Educativos	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de asistencia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

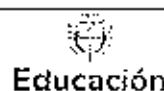
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Martha Ines Arredondo*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Martha Ines Arredondo*

NOTA: El operador es responsable de proveer el alimento en las 12 horas de la mañana hasta las 12 horas de la noche, en caso de no poder hacerlo, debe avisar con anticipación a la institución educativa, para que se pueda hacer otro arreglo. El operador es responsable de proveer el alimento en las 12 horas de la mañana hasta las 12 horas de la noche, en caso de no poder hacerlo, debe avisar con anticipación a la institución educativa, para que se pueda hacer otro arreglo. El operador es responsable de proveer el alimento en las 12 horas de la mañana hasta las 12 horas de la noche, en caso de no poder hacerlo, debe avisar con anticipación a la institución educativa, para que se pueda hacer otro arreglo.

[Firma]
NOMBRE DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
NOMBRE DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223413000221
MÉS 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 alimentación	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 prestación - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
36	RC-REGISTRO C	1063854135	CARRASQUILLA	HOYOS	LIA	SOFIA		F	2	CAJICAIT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Martha Ines Arroyave

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Martha Ines Arroyave

NOTA: El responsable responsable de esta lista al recibir el complemento alimentario debe verificar que el complemento alimentario sea el que corresponde a la institución educativa y que el complemento alimentario sea el que corresponde a la institución educativa. En caso de no recibir el complemento alimentario, el responsable debe reportarlo al operador. La firma del responsable de la institución educativa debe ser la misma que la que aparece en la lista de asistencia. La firma del responsable de la institución educativa debe ser la misma que la que aparece en la lista de asistencia.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MARIA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2025



Alimento Aprendiendo



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO N° de Páginas 7

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

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 EL EBANO SEDE IE EL EBANO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418000221

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SINO ☒ 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, mes y año correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Morthe Ines Arroyave*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Morthe Ines Arroyave*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de alimentación escolar es el representante legal de la institución educativa, quien debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados, así como la correcta manipulación de los mismos. El operador responsable debe garantizar la correcta manipulación de los alimentos, así como la correcta manipulación de los mismos.

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



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL EBANO SEDE DE EL EBANO N° de Páginas 71



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO NO. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL EBANO SEDE DE EL EBANO

223419000221

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escríban el día en el cual corresponde la entrega del Compendio 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 Compendio Alimentario																								
106	RC-REGISTRO C	1067953094	PACHILLA	MONTES	YINA			F	8	CANUT	X	X	X	X										4
107	TI-TARJETA DE	1068552988	RIVAS	CONTRERAS	MAITE			F	8	CANUT	X	X	X	X										4
108	RC-REGISTRO C	1063852605	RIVERA	SUAREZ	DEIRER	MATIAS		M	8	CANUT	X	X	X	X										4
109	TI-TARJETA DE	1133798282	ROZO	URANGO	MARIA JOSE			F	6	CANUT	X	X	X	X										4
110	TI-TARJETA DE	1063852593	SOLIPA	RIVAS	MATIAS			M	6	CANUT	X	X	X	X										4
111	RC-REGISTRO C	1035158208	TORDECILLA	NEGRETE	ELIZABETH			F	8	CANUT	X	X	X	X										4
112	TI-TARJETA DE	1063851812	VEGA	DIAZ	BRIAN	ANDRES		M	8	CANUT	X	X	X	X										4
113	TI-TARJETA DE	1087933530	ALVAREZ	PAYARES	KLEIMAR	YAIR		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
114	TI-TARJETA DE	1089587791	ARIZAL	PEREZ	MARIANA			F	7	CANUT	X	X	X	X										4
115	RC-REGISTRO C	1062927995	ATILANO	DALL ESTEROS	JORGE	LUIS		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
116	RC-REGISTRO C	1062445486	BUELVAS	MARQUEZ	JUAN	JAVIER		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
117	RC-REGISTRO C	1083852440	CARRASQUILLA	COGOLLO	YALENA			F	7	CANUT	X	X	X	X										4
118	TI-TARJETA DE	1088586785	CONTRERAS	HERNANDEZ	JESUS	DANIEL		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
119	RC-REGISTRO C	1063853152	CONTRERAS	PEÑA	MARIA	FERNANDA		F	7	CANUT	X	X	X	X										4
120	TI-TARJETA DE	1063852482	CONTRERAS	PEÑA	MATHIAS			M	7	CANUT	X	X	X	X										4
121	TI-TARJETA DE	1141124380	FUENTES	MANJARREZ	MARIA	FERNANDA		F	7	CANUT	X	X	X	X										4
122	TI-TARJETA DE	1067929101	GAVIRIA	PEREZ	CARLOS	JOSE		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
123	RC-REGISTRO C	1062973437	GONZALEZ	SUAREZ	JUAN	MIGUEL		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
124	TI-TARJETA DE	1062978045	QUEHRA	VELASQUEZ	JHOAN	DAVID		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
125	RC-REGISTRO C	1063852608	GUZMAN	MONTAÑO	CARLOS	DAVID		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
126	RC-REGISTRO C	1138688880	JIMENEZ	GONZALEZ	BRAYAN			M	7	CANUT	X	X	X	X										4
127	TI-TARJETA DE	1063852684	LANDERO	SALGADO	VALERIN			F	7	CANUT	X	X	X	X										4
128	TI-TARJETA DE	1138038751	LLORENTE	QALARCIO	ADA	LUZ		F	7	CANUT	X	X	X	X										4
129	TI-TARJETA DE	1067935475	LOZANO	BALTAZAR	FABIANA			F	7	CANUT	X	X	X	X										4
130	TI-TARJETA DE	1067935472	LOZANO	BALTAZAR	MARLANA			F	7	CANUT	X	X	X	X										4
131	RC-REGISTRO C	1063852853	MADERA	PETRO	YEHIDAN			M	7	CANUT	X	X	X	X										4
132	RC-REGISTRO C	1082533410	MARTINEZ	AGAMEZ	RUTH	ELVIRA		F	7	CANUT	X	X	X	X										4
133	TI-TARJETA DE	1083852481	MARTINEZ	POLO	JUAN	GUILLERMO		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
134	TI-TARJETA DE	1033378262	MEDELLIN	BERRIO	DINA	MARCELA		F	7	CANUT	X	X	X	X										4
135	RC-REGISTRO C	1138088888	MESTRA	COGOLLO	YEIFRAN	ANDRES		M	7	CANUT	X	X	X	X										4
136	RC-REGISTRO C	1082527587	MURILLO	FERIA	GERAK			M	7	CANUT	X	X	X	X										4
137	TI-TARJETA DE	1065008138	NISPERUZA	ORTIZ	JHISNEL			F	7	CANUT	X	X	X	X										4
138	TI-TARJETA DE	1062440573	PACHECO	MENDOZA	MARIA	ANDREA		F	7	CANUT	X	X	X	X										4
139	TI-TARJETA DE	1067948761	PALOMENO	CAUSIL	JULIAN			M	7	CANUT	X	X	X	X										4
140	NES-NÚMERO E	N42534641207	PENATA	HERRERA	DAIMAR	DEL REAL		F	7	CANUT	X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Martha Ines

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Martha Ines Arangocho

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

JOSE PARRA



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO N° de Páginas 7



GOVERNACIÓN DE
CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
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 EL EBANO SEDE IE EL EBANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000221
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (del cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio)						Total días de consumo
											26	27	28	29	30		
141	T: TARJETA DE	1068434175	PITALUA	VELASQUEZ	THAEL			F	7	CAMUT		X	X	X	X		4
142	RC: REGISTRO C	1063052644	POLO	RAMOS	NATALIA			F	7	CAMUT		X	X	X	X		4
143	T: TARJETA DE	1062532187	RODRIGUEZ	POLO	LUIS	FFIIFE		M	7	CAMUT		X	X	X	X		4
144	T: TARJETA DE	1082531813	SAKER	AGUIAR	JORGE	ANTONIO		M	7	CAMUT		X	X	X	X		4
145	RC: REGISTRO C	1082526584	SUAREZ	MENDOZA	GABRIELA			F	7	CAMUT		X	X	X	X		4
146	T: TARJETA DE	1063851088	ALTAMIRANDA	CONTRERAS	ALEJANDRO	ANCRES		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
147	T: TARJETA DE	1063952070	BERROCAL	NEGRETE	SHADDAY			F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
148	T: TARJETA DE	1045516533	CALEANO	CORRALES	MIGUEL	ANGEI		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
149	RC: REGISTRO C	1063552007	GAVIRIA	CAUSIL	JUAN	PABLO		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
150	T: TARJETA DE	1119380890	GUTIÉRREZ	GUZMAN	DANIEL	ADEKIR		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
151	T: TARJETA DE	1063851590	JARAMILLO	CASARRUBIA	MARY	DANIELA		F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
152	T: TARJETA DE	1063171286	LAGARES	NOBLES	EVELIN			F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
153	T: TARJETA DE	1063651518	MEDELLIN	BERRIO	WILSON	MANUEL		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
154	T: TARJETA DE	1148568748	MENDOZA	RIVTROS	SHAIRA			F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
155	T: TARJETA DE	1044850481	PAZ ACIO	CORREA	DANIEL	ANDRES		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
156	T: TARJETA DE	1020021257	PALENCIA	PADILLA	MARIA	FERNANDA		F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
157	T: TARJETA DE	1063652606	RAMOS	BENITEZ	OLAN	ANDRES		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
158	T: TARJETA DE	1063651580	RICO	CORRALES	HERNAYS			M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
159	T: TARJETA DE	1083588421	RUBIO	GARCIA	ROGER	DANIEL		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
160	RC: REGISTRO C	1084315808	SALAZAR	SALGADO	STEFANY			F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
161	T: TARJETA DE	1083650639	VEGA	DIAZ	ADRIAN	ANDRES		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
162	T: TARJETA DE	1090097900	VERGARA	FLÓREZ	JUAN	DAVID		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
163	T: TARJETA DE	1138087364	VIDAL	RIVAS	NICOLL			F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
164	T: TARJETA DE	1064314988	VILLADIEGO	CAUSIL	VALERIA			F	8	CAMUT		X	X	X	X		4
165	T: TARJETA DE	1083851811	ALVAREZ	MARQUEZ	LUCIANA			F	9	CAMUT		X	X	X	X		4
166	T: TARJETA DE	1033375405	ARROYO	HERNANDEZ	ANGELICA			F	9	CAMUT		X	X	X	X		4
167	T: TARJETA DE	1063651740	BENITEZ	GUZMAN	CRISTINA	ISABEL		F	9	CAMUT		X	X	X	X		4
168	T: TARJETA DE	1067903526	BENITEZ	MURILLO	MARCOS	DANIEL		M	9	CAMUT		X	X	X	X		4
169	T: TARJETA DE	1047052189	BOLAÑO	ORTEGA	JANER	LUIS		M	9	CAMUT		X	X	X	X		4
170	RC: REGISTRO C	1083852045	CARRANZA	MONTIEL	NATALY			F	9	CAMUT		X	X	X	X		4
171	T: TARJETA DE	1033374384	CARRASQUILLA	ZAPATA	HEILY	MAIRIA		F	9	CAMUT		X	X	X	X		4
172	RC: REGISTRO C	1063651754	CARVAJAL	DIAZ	VALENTINA	SOFIA		F	9	CAMUT		X	X	X	X		4
173	T: TARJETA DE	1043080210	CASARRUBIA	ALVAREZ	JESUS	DAVID		M	8	CAMUT		X	X	X	X		4
174	T: TARJETA DE	1138080755	CONTRERA	LUNA	ADRIANA	LUCIA		F	9	CAMUT		X	X	X	X		4
175	T: TARJETA DE	1088585910	CONTRERAS	HERNANDEZ	MILADIS			F	9	CAMUT		X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: MARTHA DIAZ

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Martha Ines Argumedo

NOTA: El responsable responsable de la entrega de alimentos debe asegurarse de que los alimentos sean entregados en el tiempo y en la cantidad adecuada. En caso de no ser así, se debe reportar al supervisor. El supervisor debe asegurarse de que los alimentos sean entregados en el tiempo y en la cantidad adecuada. En caso de no ser así, se debe reportar al supervisor. El supervisor debe asegurarse de que los alimentos sean entregados en el tiempo y en la cantidad adecuada. En caso de no ser así, se debe reportar al supervisor.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO N° de Páginas 7



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO NO. SE LP-002-2020

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22341800221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

239

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 si el titular de derecho recibe el complemento alimentario																	
176	TI: TARJETA DE	1062908940	CAJAZ	RANDERA	SEBASTIAN			M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
177	RC: REGISTRO C	1068585378	CAJAZ	NISPERUZA	JOSE	FERNANDO		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
178	TI: TARJETA DE	1062445877	ESCORCIA	DURANGO	ANDRES	GAARLO		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
179	TI: TARJETA DE	1063850368	GONZALEZ	SUAREZ	JOHANYS			F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
180	TI: TARJETA DE	1068423528	IBÁÑEZ	BERRIO	ISAAC	DAVID		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
181	TI: TARJETA DE	1068431266	LANDERO	MARTINEZ	LAURIIS			F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
182	TI: TARJETA DE	1063651807	LANDERO	SALGADO	MARIA	ISABEL		F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
183	TI: TARJETA DE	1067824857	LAZARO	TERAN	CRISTIAN	DAVID		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
184	TI: TARJETA DE	1073824973	LAZARO	TERAN	DANIELA			F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
185	RC: REGISTRO C	1067924977	LOPEZ	PEREZ	KAROL	DAYANA		F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
186	TI: TARJETA DE	1063649579	MADRID	SUAREZ	JAMER	DAVID		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
187	RC: REGISTRO C	1068427756	MARQUEZ	RABEREZ	MARIA	CLAUDIA		F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
188	TI: TARJETA DE	10685851048	MARTINEZ	BULES	MAURICIO			M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
189	TI: TARJETA DE	1138083032	MENDOZA	ABAD	JULIAN	JOSE		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
190	TI: TARJETA DE	1039093785	MENDOZA	RIVERO	NICHOLS			F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
191	TI: TARJETA DE	1062440557	MESTRA	MEZA	LUIS	MIGUEL		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
192	TI: TARJETA DE	1068425957	ORIEGA	CORREA	MAUREN			F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
193	RC: REGISTRO C	1138085584	PAYARES	FUENTES	DIEGO	SANTIAGO		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
194	TI: TARJETA DE	1068582427	PEINADO	DURANGO	JESUS	EVELIO		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
195	TI: TARJETA DE	1062975380	PEÑA	PAEZ	MARIA	PAULA		F	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
196	TI: TARJETA DE	1064315366	RODRIGUEZ	BERROCAL	SEBASTIAN	ELIAS		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
197	TI: TARJETA DE	1064313874	VILLADIEGO	CAUSIL	ANDRES	FRIJPE		M	9	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
198	RC: REGISTRO C	1068585688	ALVAREZ	CRUZ	JUAN	JOSE		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
199	TI: TARJETA DE	1068584055	ARIZAL	PEREZ	DAVID	ELIAS		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
200	TI: TARJETA DE	1067914916	CARRANZA	MONTIEL	STEVEN	ANDRES		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
201	RC: REGISTRO C	1062970882	CASARRUBIA	BERNA	MARIA	PAULA		F	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
202	TI: TARJETA DE	1063651491	CAUSIL	HERNANDEZ	MARLYN	PAOLA		F	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
203	TI: TARJETA DE	1064314103	COGOLLO	GAVIRIA	JUAN	SEBASTIAN		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
204	TI: TARJETA DE	1025881238	CORREA	ESPITIA	ANA	LUCIA		F	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
205	TI: TARJETA DE	1023634495	CORREA	ESPITIA	OMAR	YESID		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
206	RC: REGISTRO C	1063651459	HOYOS	GONZALEZ	ANDY	SOFIA		F	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
207	TI: TARJETA DE	1068584843	MARTINEZ	LOPEZ	DANIEL	JOSE		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
208	TI: TARJETA DE	1062985853	MIRANDA	ALVAREZ	JAMIER	DAVID		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
209	TI: TARJETA DE	1063651264	PADILLA	ALVAREZ	DIEGO	ALEJANDRO		M	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				
210	RC: REGISTRO C	1062971185	PALACIO	GARCIA	YAJAIRA			F	10	CAJICAUT	X	X	X	X										4				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: MARTHA GNE

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Martha Ines Angulo

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



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO N° de Páginas 7



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 7

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA EL EBANO SEDE IE EL EBANO
223419000221
AÑO: 2026

PREPARADA EN SÍTIO ☒ 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 Comprimido Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											28	27	26	25	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

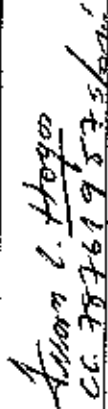
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Martha Ines*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Martha Ines Argueta*

NOTA: El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines de auditoría o control de calidad. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines de auditoría o control de calidad.

Martha Ines
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

 Ministerio de Educación Consejo Nacional de Educación		CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS			
DATOS GENERALES					
ORIGENADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°		
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO		LENI-EL NARIÑO	223419000042		
DEPARTAMENTO:	CORDOBA		23		
MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS		4-9		
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/26	Hasta		
NOMBRE RECTOR:	JUAN CARLOS HOYOS SARMIENTO				
CERTIFICACIÓN					
El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente clasificación:					
NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESC NVA LAS TINAS	CAM/CALT				
	ALMUERZO	26	4	104	
ESC NVA JALISCO	CAM/CALT				
	ALMUERZO	37	4	148	
ESC RUR MIX LOS ESQUINALES	CAM/CALT				
	ALMUERZO	9	4	36	
ESC RUR MIX NIÑO NARIÑO	CAM/CALT				
	ALMUERZO	179	4	716	
TOTAL				1.004	
DISPOSICIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLENTO ALIMENTARIO (MT)	TOTAL RACIONES ENTREGADAS INDUSTRIALIZADAS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS DE DERECHO		
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESEMPLEO					
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO					
COMUNIDADES ÉTNICAS					
POBLACIÓN MAYORITARIA					
GRAN TOTAL	0	0	0	0	
OBSERVACIONES					
La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.					
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:					
FECHA:	DIA	Y	MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR	 Juan C. Hoyos C.C. 38761953			2026	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR				C.C.	78761.957



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC NVA LAS TINAS N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-UP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC NVA LAS TINAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001073
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	Tiempo en el establecimiento	FECHA DE ENTREGA - Escríbale al día y hora a la cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											Muestra de días de atención - Marque con una X el día y hora al Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	RC-REGISTRO C	1103526743	BUSTAMANTE	RAMOS	YULIETH	SOFIA		F	-1	CI		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Lris Navarro Gamón

Juan Carlos Hoyos S.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos



Educación

 INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC NVA JALISCO N° de Páginas 2
 GOBERNACIÓN DE CORDOBA


GOBERNACIÓN DE CORDOBA

 DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
 OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
 CONTRATO No. 66-LP-002-2025
 CUPOS ATENDIDOS CAJIA/CAJ
 CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC NVA JALISCO
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223416000166
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

 PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribo el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1068501028	LOPEZ	DIANCO	FSTEBAN			M	-1	CAA		X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1063654883	LOPEZ	TIRADO	HELLEN	SOFIA		F	-1	CAA		X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063654883	MARTINEZ	STWINSON	DAIA			F	-1	CAA		X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1068501066	REGINO	TIRADO	EMILIS	SOFIA		F	-1	CAA		X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1063654428	BALLESTROS	FLOREZ	STEFANIA			F	0	CAA		X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1063654398	CARO	VERGARA	KEILY			F	0	CAA		X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1116044125	GOMEZ	RODRIGUEZ	ELIZABETH			F	0	CAA		X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1063654511	MACEA	DIAZ	LUCIANA			F	0	CAA		X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1085854127	NUÑEZ	VARGAS	ALAN	DAVID		M	0	CAA		X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1083854336	PEÑA	PATERNINA	THIAGO	ANCRES		M	0	CAA		X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1083654451	ROCHA	PERATE	JEUTH			F	0	CAA		X	X	X	X							4
12	RC-REGISTRO C	1083854447	RUIZ	ARIZ	DYLAN	DAVID		M	0	CAA		X	X	X	X							4
13	RC-REGISTRO C	1088591546	SERPA	TIRADO	OMAR	DAVID		M	0	CAA		X	X	X	X							4
14	RC-REGISTRO C	1022106699	ACRIAS	ROCHA	KIMBERLY			F	1	CAA		X	X	X	X							4
15	RC-REGISTRO C	1063654301	BLANDON	FUENTES	ISAMAR			F	1	CAA		X	X	X	X							4
16	RC-REGISTRO C	1088591155	DIAZ	BALASNOA	SARA	SOFIA		F	1	CAA		X	X	X	X							4
17	RC-REGISTRO C	1068501285	JARAMILLO	TOVAR	SAMUEL			M	1	CAA		X	X	X	X							4
18	RC-REGISTRO C	1088442832	RODRIGUEZ	PATERNINA	IAN	JOSE		M	1	CAA		X	X	X	X							4
19	RC-REGISTRO C	1063654177	VELASQUEZ	BANQUETT	JAVIER			M	1	CAA		X	X	X	X							4
20	RC-REGISTRO C	1068590045	ARIZ	MACEA	LUNA	SOFIA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
21	RC-REGISTRO C	1063654039	CARO	VERGARA	KENDRY			F	2	CAA		X	X	X	X							4
22	RC-REGISTRO C	1068590913	OSORIO	HERNANDEZ	MARYURIK			F	2	CAA		X	X	X	X							4
23	RC-REGISTRO C	1101883391	ROMAN	SOTOMAYOR	BETSI	LILIANA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
24	RC-REGISTRO C	1062541287	VELASQUEZ	BANQUETT	YULIEYH			F	2	CAA		X	X	X	X							4
25	RC-REGISTRO C	1147684185	GOMEZ	PITALUA	LUISA	FERNANDA		F	3	CAA		X	X	X	X							4
26	RC-REGISTRO C	1063653928	MARTINEZ	MANGO	DENIER	DAVID		M	3	CAA		X	X	X	X							4
27	RC-REGISTRO C	1080530103	SERPA	TIRADO	MANUEL	GNRIQUE		M	3	CAA		X	X	X	X							4
28	RC-REGISTRO C	1063653755	TIRADO	PAEZ	LINA	MARIA		F	3	CAA		X	X	X	X							4
29	RC-REGISTRO C	1088590352	ARIS	NUÑEZ	NEYMAR			M	4	CAA		X	X	X	X							4
30	RC-REGISTRO C	1063653718	BALLESTROS	FLOREZ	ANDREA			F	4	CAA		X	X	X	X							4
31	RC-REGISTRO C	1068590512	HERNANDEZ	GASPAR	JAIR	ANTONIO		M	4	CAA		X	X	X	X							4
32	TI-TARJETA DE	1021940811	PERA	MARTINEZ	MATEO			M	4	CAA		X	X	X	X							4
33	TI-TARJETA DE	1088599416	BRAVO	JERONIMO	ALFEXIS	ANTONIO		M	5	CAA		X	X	X	X							4
34	TI-TARJETA DE	1088599660	ODRIA	POLO	YOJHANS			M	5	CAA		X	X	X	X							4
35	TI-TARJETA DE	1063652442	FABRA	MARTINEZ	DAMIAN			M	5	CAA		X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

 Iris Navarro
 7.068 577 676

Iris Navarro Galman

 Juan Carlos Hoyos S.
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan Carlos Hoyos



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC NVA JALISCO N° de Páginas 2



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 2

24

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC NVA JALISCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418000166
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
36	TI: TARJETA DE	1068584831	LOPEZ	VILLASQUEZ	MARCIMILIANO			M	5	CAA	X	1	X												4
37	TI: TARJETA DE	1062533036	REYES	RIVERA	OSCAR	DAVID		M	5	CAA	X	1	X												4
38																									
39																									
40																									
41																									
42																									
43																									
44																									
45																									
46																									
47																									
48																									
49																									
50																									
51																									
52																									
53																									
54																									
55																									
56																									
57																									
58																									
59																									
60																									
61																									
62																									
63																									
64																									
65																									
66																									
67																									
68																									
69																									
70																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Iris Navarro
7.068587696

Iris Navarro Baman

Juan Carlos Hoyos S.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos



Alimentando
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX LOS ESQUIMALES N° de Páginas 1
Educación GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

Pág. 1

25

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX LOS ESQUIMALES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000140
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERINO ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1063854543	MADRID	ROMERO	JANER	DAVID		M	0	C	X	X	X	X								4
2	RC-REGISTRO C	1060991144	MENDOZA	ORTIZ	SARAY	SOFIA		F	1	C	X	X	X	X								4
3	RC-REGISTRO C	1062989044	SANDOVAL	ALMANZA	SAMUEL	DAVID		M	1	C	X	X	X	X								4
4	RC-REGISTRO C	1065018119	NISPERUZA	ORTIZ	ISAAC	DAVID		M	2	C	X	X	X	X								4
5	RC-REGISTRO C	1233041200	RODRIGUEZ	POLO	JESUS	MANUEL		M	3	C	X	X	X	X								4
6	RC-REGISTRO C	1063053451	QUINERO	CASARRUBA	JUAN	FERNANDO		M	4	C	X	X	X	X								4
7	RC-REGISTRO C	1062979251	SANDOVAL	ALMANZA	KAREN	LORENA		F	4	C	X	X	X	X								4
8	RC-REGISTRO C	1068569780	SANDOVAL	ALMANZA	MARIA	JOSE		F	4	C	X	X	X	X								4
9	TI-FARJETA DE I	1062535590	JIMENEZ	BERNANDEZ	SIARA	PAOLA		F	5	C	X	X	X	X								4
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Iris Navarro
7-068 577 696

Iris Navarro Camán

Juan Carlos Hoyos S.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos



CORDOBA ALIMENTA 2025



Alimentos Aprender



INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO



GOBERNACION DE CORDOBA

INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO N° de Páginas 6

DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
 OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
 CONTRATO No. SE-4-P-002-2025
 CUPOS ATENDIDOS CAJMAIT
 CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418000042
 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 Alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta 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 al titular de derecho recibe el complemento alimentario														
1	RC-REGISTRO C	1068591847	ARROYO	FRANCO	ISMAEL	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X											4
2	RC-REGISTRO C	1063854875	HERNANDEZ	CORREA	RAFAEL	DE JESUS		M	-1	CAA	X	X	X	X											4
3	RC-REGISTRO C	1088591910	PASTRANA	ARTFAGA	MALY			F	-1	CAA	X	X	X	X											4
4	RC-REGISTRO C	1068591997	PASTRANA	MARTINEZ	ALANNA			F	-1	CAA	X	X	X	X											4
5	RC-REGISTRO C	1068591850	PERALTA	BERROCAL	JANNER	LUIS		M	-1	CAA	X	X	X	X											4
6	RC-REGISTRO C	1088591802	TORRES	ROMERO	YEIDER			M	-1	CAA	X	X	X	X											4
7	RC-REGISTRO C	1233348853	CABRALES	LAMBRARO	ANA	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X											4
8	RC-REGISTRO C	1063854441	COGOLLO	LOPEZ	TIAGO	MIGUEL		M	0	CAA	X	X	X	X											4
9	RC-REGISTRO C	1088591444	DIAZ	RANQUET	SANTIAGO			M	0	CAA	X	X	X	X											4
10	RC-REGISTRO C	1063854579	NAVARRO	ACOSTA	NIKOL	STEFANY		F	0	CAA	X	X	X	X											4
11	RC-REGISTRO C	1068591498	PATERNINA	MORA	THIAGO	ALEJANDRO		M	0	CAA	X	X	X	X											4
12	RC-REGISTRO C	1088591590	SICRRA	LUCAS	LIBARDO	ANDRES		M	0	CAA	X	X	X	X											4
13	RC-REGISTRO C	1068591314	VELASQUEZ	TIRADO	DENY	LUCEIH		F	0	CAA	X	X	X	X											4
14	RC-REGISTRO C	1063854354	ACOSTA	RAVELES	DULCE	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X											4
15	RC-REGISTRO C	1082888104	CABRALES	MONTIEL	JAVID	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X											4
16	RC-REGISTRO C	1063854247	CUADRADO	TORRES	TAMARA			F	1	CAA	X	X	X	X											4
17	RC-REGISTRO C	1068591280	DIAZ	MADRID	EMY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X											4
18	RC-REGISTRO C	1063854280	HERNANDEZ	VASQUEZ	MARIANGEL			F	1	CAA	X	X	X	X											4
19	RC-REGISTRO C	1233821845	HOYOS	TORRES	JULIAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X											4
20	RC-REGISTRO C	1062545256	LOPEZ	MORELO	AURA	VALENTINA		F	1	CAA	X	X	X	X											4
21	RC-REGISTRO C	1068591368	LUGO	ARIAS	SARAY			F	1	CAA	X	X	X	X											4
22	RC-REGISTRO C	1033378178	ORTEGA	VASQUEZ	SARAY			F	1	CAA	X	X	X	X											4
23	RC-REGISTRO C	1068591392	PITALUA	CHAMORRO	YONIER			M	1	CAA	X	X	X	X											4
24	RC-REGISTRO C	1068591202	RAMOS	PERALTA	LUIS	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X											4
25	RC-REGISTRO C	1083854411	RAMOS	VASQUEZ	ISSA	LIZ		F	1	CAA	X	X	X	X											4
26	RC-REGISTRO C	1088591160	SIERRA	LUCAS	JHONATAN	ENRIQUE		M	1	CAA	X	X	X	X											4
27	RC-REGISTRO C	1068591212	TORRES	RODRIGUEZ	JOSEAS			M	1	CAA	X	X	X	X											4
28	RC-REGISTRO C	1063854008	ANAYA	PUENTE	DUMAR	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X											4
29	RC-REGISTRO C	1040383938	DAVID	GONZALEZ	ALEJANDRO			M	2	CAA	X	X	X	X											4
30	TI-TARJETA DE I	1147094180	NAVARRO	DIAZ	JAINOBER			M	2	CAA	X	X	X	X											4
31	RC-REGISTRO C	1063853930	NAVARRO	DIAZ	YEISON			M	2	CAA	X	X	X	X											4
32	TI-TARJETA DE I	1082542415	POLO	PADILLA	SFAROL			F	2	CAA	X	X	X	X											4
33	RC-REGISTRO C	1063854080	QUINTERO	ROQUEME	SALOME			F	2	CAA	X	X	X	X											4
34	RC-REGISTRO C	1068590875	BUENDIA	PAYARES	ERNESTO			M	3	CAA	X	X	X	X											4
35	TI-TARJETA DE I	1068590624	CABRALES	MONTIEL	CIARISA			F	3	CAA	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

 Juan Carlos Hoyos S.
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

 Juan C. Hoyos
 F



CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO N° de Páginas 6

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO N°: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000042

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 MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Lris Navarro

Lris Navarro Gorman

Juan Carlos Hoyos S.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO N° de Páginas 8

GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

Pág. 3

28

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

179

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

INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO
223418060042
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATENIÑO ☐ 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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día 2026 al cual corresponde la entrega del Compensación 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 compensación alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
71	TI: TARJETA DE	1068588628	PATZ	TORRES	ROBINSON	ESTHVAR		M	5	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

LIRIS NAVARRO
7.068 577 696
LIRIS NAVARRO Gorman

Juan Carlos Hoyos S.
HOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22341800042

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habi al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Número de días de atención - Marque con X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
106	TITARJETA DE	1063852008	ORTEGA	VÁSQUEZ	SAMUEL	ENRIQUE		M	7	CAA	X	X	X	X											4
107	TITARJETA DE	1063173469	PASTRANA	ARTEAGA	MARY	ANGEL		F	7	CAA	X	X	X	X											4
108	TITARJETA DE	1066600087	RAMOS	FRANCO	MIGUEL	FARID		M	7	CAA	X	X	X	X											4
109	TITARJETA DE	1066580148	RAMOS	VERGARA	LUIS	MIGUEL		M	7	CAA	X	X	X	X											4
110	TITARJETA DE	1066580187	RODRIGUEZ	VITOLA	NILYS	ANDREA		F	7	CAA	X	X	X	X											4
111	TITARJETA DE	1066600088	ROMERO	TORRES	YADIRA			F	7	CAA	X	X	X	X											4
112	TITARJETA DE	1062973164	TORDECILLA	CASTILLO	EULICER	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X											4
113	TITARJETA DE	1066604044	TORDECILLA	REGINO	MAYERLIS			F	7	CAA	X	X	X	X											4
114	TITARJETA DE	1062532782	VELASQUEZ	PEREZ	ELIZABETH	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X											4
115	TITARJETA DE	1130000099	ANAYA	DIAZ	STIVEN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X											4
116	TITARJETA DE	1060580498	BUENDIA	PAYARES	FABIANA			F	8	CAA	X	X	X	X											4
117	TITARJETA DE	1067807373	CABRALES	GOMEZ	LUZ	ALBANIS		F	8	CAA	X	X	X	X											4
118	TITARJETA DE	1036155189	CADAVID	REYES	HAROL	CAMILLO		M	8	CAA	X	X	X	X											4
119	TITARJETA DE	1068585244	CAUSIL	RODRIGUEZ	LUIS	EDUARDO		M	8	CAA	X	X	X	X											4
120	TITARJETA DE	1168463001	CHAMORRO	ALGARIN	EDER	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X											4
121	TITARJETA DE	1063651906	COGOLLO	TORRES	LORENA			F	8	CAA	X	X	X	X											4
122	TITARJETA DE	1068580662	GOMEZ	REGINO	SAUL			F	8	CAA	X	X	X	X											4
123	TITARJETA DE	1068580124	LOPEZ	BENITEZ	ESTEBAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4
124	TITARJETA DE	1068580074	MADERA	RAMOS	JOSE	MIGUEL		M	8	CAA	X	X	X	X											4
125	TITARJETA DE	1048880004	MADERA	RAMOS	YURALDIS			F	8	CAA	X	X	X	X											4
126	TITARJETA DE	1063851878	MONTIEL	MONTALVO	KEYLIN	JOHANA		F	8	CAA	X	X	X	X											4
127	TITARJETA DE	1069580400	MONTIEL	TORRES	JUAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4
128	TITARJETA DE	1063652358	MURILLO	TORRES	CRISTIAN	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X											4
129	TITARJETA DE	1069580934	RAMOS	FRANCO	SAMUEL	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4
130	TITARJETA DE	1063650263	RODRIGUEZ	VITOLA	NINI	JOHANA		F	8	CAA	X	X	X	X											4
131	TITARJETA DE	1060580187	TORRES	TORDECILLA	LUIS	MATEO		M	8	CAA	X	X	X	X											4
132	TITARJETA DE	1063651776	ANAYA	PUENTE	DANIA	INES		F	8	CAA	X	X	X	X											4
133	TITARJETA DE	1068585148	BANQUET	CAREZA	LUIS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4
134	TITARJETA DE	1063297950	BUENDIA	PASTRANA	MARIA	CAMILA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
135	TITARJETA DE	1067853578	CABARCAS	TORDECILLA	MARIA	ANGEL		F	9	CAA	X	X	X	X											4
136	TITARJETA DE	1062976135	CABRALES	LAMSHAÑO	SARA	DANIELA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
137	TITARJETA DE	1067932185	CABRALES	SALAZAR	JORGE	MARIO		M	9	CAA	X	X	X	X											4
138	TITARJETA DE	1067923979	DAVID	GONZALEZ	EMILY			F	9	CAA	X	X	X	X											4
139	TITARJETA DE	1068580011	GOMEZ	REGINO	SAMUEL			M	9	CAA	X	X	X	X											4
140	TITARJETA DE	1068583548	GOMEZ	REGINO	SEBASTIAN	ANDRES		M	9	CAA	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

LIVIS NAVARRO
4-668 547-696
LIVIS NAVARRO GARCIA

Juan Carlos Hoyos S.
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos



Alimentarse para Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO N° de Páginas 6



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

30

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO
CÓDIGO NAME DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223410000042
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

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 Compensación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo				
											26	27	28	29	30										
											Número de días de entrega - Marque con una X la día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
141	T: TARJETA DE	1063651536	GONZALEZ	VASQUEZ	LUIS	DAVID		M	9	CAA		X												4	
142	T: TARJETA DE	1052085600	MADERA	RAMOS	ELIZABETH			F	9	CAA		X													4
143	T: TARJETA DE	1033375059	MARTINEZ	MONTIEL	VALENTINA			F	9	CAA		X													4
144	T: TARJETA DE	1093651348	MONTIEL	ARRIETA	NAIRO	DAVID		M	9	CAA		X													4
145	T: TARJETA DE	1088598410	MONTIEL	TORRES	JESUS	DAVID		M	9	CAA		X													4
146	T: TARJETA DE	1063650221	NAVARRO	DIAZ	KEVIN	LEONEL		M	9	CAA		X													4
147	T: TARJETA DE	1068818155	NISPERUZA	ACOSTA	KEILER			M	9	CAA		X													4
148	T: TARJETA DE	1083651040	NISPERUZA	MARTINEZ	MARTIN	ELIAS		M	9	CAA		X													4
149	T: TARJETA DE	1083651039	PERALTA	PICO	JEILY	SOFIA		F	9	CAA		X													4
150	T: TARJETA DE	1068586134	RAMOS	HERNANDEZ	DEIBER	DAVID		M	9	CAA		X													4
151	T: TARJETA DE	1068586288	RAMOS	VERGARA	ISABELA			F	9	CAA		X													4
152	T: TARJETA DE	1082972779	TORDECILLA	PEREZ	EMMANUEL			M	9	CAA		X													4
153	T: TARJETA DE	1088585984	VELASQUEZ	TIRADO	ESTEFANY			F	9	CAA		X													4
154	T: TARJETA DE	1082974027	VELASQUEZ	TORRES	LUZ	MARIA		F	9	CAA		X													4
155	T: TARJETA DE	1002527130	VERGARA	PEREZ	JAMER	DAVID		M	9	CAA		X													4
156	T: TARJETA DE	1087920579	ALVAREZ	REYES	WILEYDI			F	10	CAA		X													4
157	T: TARJETA DE	1067922848	ARRIOYO	HERNANDEZ	SOFIA			F	10	CAA		X													4
158	T: TARJETA DE	1063951588	AVILEZ	AVILFZ	JUAN	DIEGO		M	10	CAA		X													4
159	T: TARJETA DE	1138081261	COGOLLO	ALGARIN	DANNA	MELISSA		F	10	CAA		X													4
160	T: TARJETA DE	1080589285	COGOLLO	AVILES	NATALY	ANDREA		F	10	CAA		X													4
161	T: TARJETA DE	1088585006	COGOLLO	CORDERO	LINA	MARCELA		F	10	CAA		X													4
162	T: TARJETA DE	1068585762	DORIA	BANQUET	SINDY	YULIETH		F	10	CAA		X													4
163	T: TARJETA DE	1063951080	MURILLO	TORRES	ARIANA			F	10	CAA		X													4
164	T: TARJETA DE	1082970548	NEGRETE	MARTINEZ	YULIAN			M	10	CAA		X													4
165	T: TARJETA DE	1063951787	RAVELES	REGINO	JUAN	CAMILO		M	10	CAA		X													4
166	T: TARJETA DE	1088584234	TORDECILLA	NAVARRO	JROAN	ANDRES		M	10	CAA		X													4
167	T: TARJETA DE	1063951933	ANAYA	PUENTE	DANY	LUZ		F	11	CAA		X													4
168	T: TARJETA DE	1043161770	ARENILLA	MARTINEZ	YALETZI			F	11	CAA		X													4
169	T: TARJETA DE	1088425127	BURGOS	DORIA	EMANUEL			M	11	CAA		X													4
170	T: TARJETA DE	1084314920	GENES	BATISTA	JOSE	MIGUEL		M	11	CAA		X													4
171	T: TARJETA DE	1088584927	GOMEZ	REGINO	SANTIAGO			M	11	CAA		X													4
172	T: TARJETA DE	1008586080	LEMONS	MANTILLA	MARIA	ANGEL		F	11	CAA		X													4
173	T: TARJETA DE	1062970841	MOLANO	HERNANDEZ	FRANCISCO	JOSE		M	11	CAA		X													4
174	T: TARJETA DE	1087925125	MUNOZ	QUINTERO	DANIELA			F	11	CAA		X													4
175	T: TARJETA DE	1068815801	NISPERUZA	ACOSTA	KENDYS	PAGLA		F	11	CAA		X													4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Iris Navarro
7.668 573.676

Iris Navarro Garmen

Juan Carlos Hoyos S.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos



Alimentarse
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO N° da Páginas 6
Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SELP-092-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUEVO NARIÑO SEDE ESC RUR MIX NVO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418000042
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 (número) 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 recibió el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
176	TI: TARJETA DE	1002430479	PEÑA	ROMERO	DIEGO	HERNAN		M	11	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luis Navarro
7.068 547 696
Luis Navarro Guzman

Juan Carlos Hoyos S.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Juan C. Hoyos

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°
			LP-SE-402-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALDA		
DEPARTAMENTO	CORDOBA		
MUNICIPIO	LOS CORDOBAS		
FECHA DE ELECCIÓN	Desde	26/01/26	Hasta
NOMBRE RECTOR	RAFAEL ANTONIO SUÁREZ MARTÍNEZ		
			23341900026
			23
			419

CERTIFICACIÓN					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO O CATEGORÍA	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	MONEDAS
CENT EDUC CONTRAPUNTO	CAJAM/CAIT	-	-	-	-
	ALMUERZO	RI	33	4	92
CENT EDUC CORSA	CAJAM/CAIT	-	-	-	-
	ALMUERZO	RI	1E	4	54
ESC NVA BUENAVISTA	CAJAM/CAIT	55	4	220	-
	ALMUERZO	RI	-	-	-
IE CANTINA	CAJAM/CAIT	50	2	202	-
	ALMUERZO	RI	-	-	-
IE LA SALADA	CAJAM/CAIT	220	4	880	-
	ALMUERZO	RI	-	-	-
TOTAL					1.456

El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que su entrega con las siglas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO INF./Y	TOTAL RACIONES ENTREGADAS AL ALBERGUE	TOTAL RACIONES ENTREGADAS POR LA INDUSTRIALIZADA	NO DE TITULARES DE DIRECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ETNICAS				
POBLACION MAYORETARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

Observaciones: _____

La presente certificación se expide como soporte de pago y con sujeción al reglamento de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS	
FECHA:	DÍA	DEL	AÑO
Firma del Sector		2026	
Firma del Rector			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		C.C. :	
RAFAEL ANTONIO SUÁREZ MARTÍNEZ		72.695.137	



Alimentos para Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE CONTRAPUNTO N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

33

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE CONTRAPUNTO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418001162
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1037488177	GAMARIA	CARRASCAL	JHOSELIN			F	-1	C	X	X	X	X	X							5 días de consumo
2	RC-REGISTRO C	1037188085	GAVERIA	CARRASCAL	CESI	YULIETH		F	-1	C	X	X	X	X	X							
3	RC-REGISTRO C	1083854343	MORENO	PAEZ	JAIDER	STIVEN		M	0	C	X	X	X	X	X							
4	RC-REGISTRO C	1083854170	AYALA	COGOLLO	BRIANY	LUZ		F	1	C	X	X	X	X	X							
5	RC-REGISTRO C	1063654255	BASILIO	BOCANEGRA	ERIK	YESITH		M	1	C	X	X	X	X	X							
6	RC-REGISTRO C	1083854180	COGOLLO	TEHERAN	MILAN	ANTONIO		M	1	C	X	X	X	X	X							
7	RC-REGISTRO C	1062545188	COGOLLO	TORDECILLA	CARLOS	JOSE		M	1	C	X	X	X	X	X							
8	RC-REGISTRO C	1063654100	REYES	CARDONA	MAITE			F	1	C	X	X	X	X	X							
9	RC-REGISTRO C	1086560800	FLOREZ	PUNTES	ELKIN	ANDRES		M	2	C	X	X	X	X	X							
10	RC-REGISTRO C	1042005318	RODRIGUEZ	GAMARGO	LUIS	MIGUEL		M	2	C	X	X	X	X	X							
11	RC-REGISTRO C	1003653988	COGOLLO	ROJAS	KALETH	MIGUEL		M	3	C	X	X	X	X	X							
12	RC-REGISTRO C	1087214538	ESTUPIÑAN	GELES	CARLOS	JOSE		M	3	C	X	X	X	X	X							
13	RC-REGISTRO C	1083654038	MEZA	MONTERROSA	ANELYS	ROCIO		F	3	C	X	X	X	X	X							
14	TI-TARJETA DE	1039102211	MONTE	FUENTES	JHOAN	DAVID		M	3	C	X	X	X	X	X							
15	TI-TARJETA DE	1039102212	MONTE	FUENTES	LUIS	DAVID		M	3	C	X	X	X	X	X							
16	RC-REGISTRO C	1063653857	POLO	VELASQUEZ	YANIRIS			F	3	C	X	X	X	X	X							
17	RC-REGISTRO C	1063653820	SEÑA	DIAZ	JUAN	DAVID		M	3	C	X	X	X	X	X							
18	TI-TARJETA DE	1063653684	VERGARA	HERNANDEZ	DAIRO	MIGUEL		M	3	C	X	X	X	X	X							
19	TI-TARJETA DE	1087862590	CIAMORRO	HERRERA	TALIANA			F	4	C	X	X	X	X	X							
20	TI-TARJETA DE	1233039402	JARABA	URREGO	MARIA	CECILIA		F	4	C	X	X	X	X	X							
21	RC-REGISTRO C	1201246888	MEZA	MONTERROZA	ANGIE	DANIELA		F	4	C	X	X	X	X	X							
22	TI-TARJETA DE	1071857350	RAMIREZ	SIERRA	YEIDER	MANUEL		M	4	C	X	X	X	X	X							
23	RC-REGISTRO C	1035166299	CERVANTES	MOJINA	ESTEBAN			M	5	C	X	X	X	X	X							
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE COREA N° de Páginas 1



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 1

34

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAQIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE COREA
223415000275
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 N° del mes que corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	
1	RC:REGISTRO C	1063604736	GULFO	PEÑA	MILAN	ANDRES		M	-1	C	X	X	X	X	X							Total días de consumo: 16
2	RC:REGISTRO C	1084319582	ROMERO	GONZALEZ	MARIA CLARA			F	-1	C	X	X	X	X	X							
3	RC:REGISTRO C	1083654537	BARRIOS	PEÑA	JOSE	ANGEL		M	0	C	X	X	X	X	X							
4	RC:REGISTRO C	1063654473	BERRIO	GULGO	SAMUEL	DAVID		M	0	C	X	X	X	X	X							
5	RC:REGISTRO C	1088591363	MESA	BERRIO	MARLON			M	0	C	X	X	X	X	X							
6	RC:REGISTRO C	1083654458	MORALES	LUNA	KALENIS			F	0	C	X	X	X	X	X							
7	RC:REGISTRO C	1064318735	ROMERO	GONZALEZ	MARIA	CAMILA		F	1	C	X	X	X	X	X							
8	RC:REGISTRO C	1062543003	MESA	BERRIO	MATHIAS			M	2	C	X	X	X	X	X							
9	RC:REGISTRO C	1063654045	PEÑA	COGOLLO	MARIELA			F	2	C	X	X	X	X	X							
10	RC:REGISTRO C	1083653398	ARGUMENTO	VIFOLA	MONORA	ELENA		F	3	C	X	X	X	X	X							
11	RC:REGISTRO C	1063653895	BARRIOS	PEÑA	CAMILA	ANDREA		F	3	C	X	X	X	X	X							
12	RC:REGISTRO C	1062541448	CORDERO	NIEYO	MATEO			M	3	C	X	X	X	X	X							
13	RC:REGISTRO C	1083653692	ESTRADA	CERVANTES	SAYRA			F	3	C	X	X	X	X	X							
14	RC:REGISTRO C	1063653775	MESTRA	GOMEZ	OCTAVIO			M	3	C	X	X	X	X	X							
15	RC:REGISTRO C	1063653877	PEÑA	COGOLLO	JANER	DAVID		M	4	C	X	X	X	X	X							
16	RC:REGISTRO C	1083653198	PEREZ	LANDERO	OSCAR	ENRIQUE		M	5	C	X	X	X	X	X							
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kelly Alvarado

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[Firma]

El presente documento es un registro de asistencia de los estudiantes a las actividades de alimentación y nutrición, elaborado por el personal de la institución educativa, con el fin de garantizar la correcta entrega y consumo de los alimentos. Se debe llenar de manera correcta y completa, indicando el día y hora de la entrega, el nombre del estudiante, el grado y el tipo de documento. Este documento es de uso interno y no debe ser entregado a terceros. Se debe conservar en la institución educativa por un periodo de 12 meses.

[Firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
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 LA SALADA SEDE ESC NVA BUENAVISTA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000352
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escrita el día y hora al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio											Total días de consumo				
											26	27	28	29	30											
											Número de días de atención: Marque con X el día que al titular de derecho recibe el complemento alimenticio															
1	RC-REGISTRO C	1063854890	LOZANO	MENDOZA	ZOE	MARIA		F	-1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
2	RC-REGISTRO C	1063854847	SOIANO	ALVAREZ	DANIAN	JOSE		M	-1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
3	RC-REGISTRO C	1063854428	ALVAREZ	ALGARIN	BREYNER	DAYAN		M	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
4	RC-REGISTRO C	1063854428	ALVAREZ	ORTIZ	ROSA	JUDITH		F	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
5	RC-REGISTRO C	1063854851	DE HOYOS	CAUSIL	LINAURYS			F	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
6	RC-REGISTRO C	1063854503	DURANGO	PEÑA	ADETH	SOFIA		F	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
7	RC-REGISTRO C	1063854427	GARCIA	GASPAR	JOHAN	ZAD		M	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
8	RC-REGISTRO C	1063854408	MEJIA	MENDOZA	EIDER	JESUS		M	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
9	RC-REGISTRO C	1063854302	NUÑEZ	MEJIA	ORIANA	SOFIA		F	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
10	RC-REGISTRO C	1063854840	OLIVERA	ANDRADES	YORSANY			F	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
11	RC-REGISTRO C	1063854840	PASTRANA	POLO	ERICK			M	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
12	RC-REGISTRO C	1063854409	PERTUZ	SUAREZ	JUAN	DAVID		M	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
13	RC-REGISTRO C	1114510971	RODRIGUEZ	ARGUMENTO	DIEGO	ALEJANDRO		M	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
14	RC-REGISTRO C	1062548224	SOTO	CASTILLO	JHONEL	DAVID		M	0	CAJMAJIT	X	X	X	X												
15	RC-REGISTRO C	1062545782	DELGADO	GRANDETT	ELIAN	DAVID		M	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
16	RC-REGISTRO C	1063854121	FERNANDEZ	BENITEZ	GERARD	PIQUE		M	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
17	RC-REGISTRO C	1063854374	LEON	CONDE	NEVER	ALFONSO		M	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
18	RC-REGISTRO C	1063854157	MURILLO	BENITES	YERI	LUZ		F	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
19	RC-REGISTRO C	1063854191	OLIVERA	ANDRADE	MARIANGEL			F	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
20	RC-REGISTRO C	1233041749	PEÑA	VILLALBA	PAULINA			F	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
21	RC-REGISTRO C	1063854283	RAMOS	TORDECILLA	JESUS	DAVID		M	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
22	RC-REGISTRO C	1035049398	SARIEGO	NUÑEZ	NAIDER			M	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
23	RC-REGISTRO C	1063854304	SUAREZ	MARRUGO	NAHLARA	SOFIA		F	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
24	RC-REGISTRO C	1065285913	TIRADO	SILGADO	ZAYMO			M	1	CAJMAJIT	X	X	X	X												
25	RC-REGISTRO C	1063854042	BERROCAL	LOPEZ	ISAAC	ELIAS		M	2	CAJMAJIT	X	X	X	X												
26	RC-REGISTRO C	1063854097	CUADRADO	BORNA	DANNA	SOFIA		F	2	CAJMAJIT	X	X	X	X												
27	RC-REGISTRO C	1063853487	FERIA	BUSTAMANTE	ADRIANA			F	2	CAJMAJIT	X	X	X	X												
28	RC-REGISTRO C	1063853903	MEJIA	BASILIO	STEVEN	YESITH		M	2	CAJMAJIT	X	X	X	X												
29	RC-REGISTRO C	1063853819	ALGARIN	LAMBERTINEZ	ELIANA			F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X												
30	RC-REGISTRO C	1063853888	BASILIO	BOCANEGRA	ESTEBAN	ANDRES		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X												
31	RC-REGISTRO C	1063853892	CAVAGIA	PEÑA	JUAN	MARTIN		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X												
32	RC-REGISTRO C	1063853912	CONDE	JULIO	JESUS	MANUEL		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X												
33	TITULARIETA DE	1063852458	LEON	URANGO	EIVER	DAVID		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X												
34	RC-REGISTRO C	1063854037	LUNA	ARGEL	MAIKOL	ISACC		M	3	CAJMAJIT	X	X	X	X												
35	RC-REGISTRO C	1063853071	MEJIA	ALVAREZ	LUISA	YULLIE OH		F	3	CAJMAJIT	X	X	X	X												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Kelly Alvarez V
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: La presente es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa La Salada Sede Esc Nva Buenavista. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa La Salada Sede Esc Nva Buenavista será sancionada. La firma del operador de la presente es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa La Salada Sede Esc Nva Buenavista. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa La Salada Sede Esc Nva Buenavista será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE ESC NVA BUENAVISTA N° de Páginas 2
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

36

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE ESC NVA BUENAVISTA
223418060362
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 (del 1 al 31) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kelly Alvarado V

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kelly Alvarado V

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa La Salada Sede Esc Nva Buenavista. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa. La Institución Educativa se reserva el derecho de modificar el presente documento sin previo aviso. La Institución Educativa no se hace responsable por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso de este documento.

Rafael Suarez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE CANTINA N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

37

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT 50
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE CANTINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000859
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 estudiante	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día habilitado al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de cobertura
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063654699	GUZMAN	PAYARES	ANA	MILENA		F	1	CAMUT		X	X	X	X						
2	RC-REGISTRO C	1063654499	CARRERAZO	DIAZ	YEFER	YESITH		M	0	CAMUT		X	X	X	X						
3	RC-REGISTRO C	1039106444	DE LA ROSA	ANAYA	ANGEL	DAVID		M	0	CAMUT		X	X	X	X						
4	RC-REGISTRO C	1063654506	HERNANDEZ	MEZA	VALFRIA	SOFIA		F	0	CAMUT		X	X	X	X						
5	RC-REGISTRO C	1063654547	LEON	PEÑATE	DEIMER	LUIS		M	0	CAMUT		X	X	X	X						
6	RC-REGISTRO C	1063654596	LLERENA	CASTRO	MARISOL			F	0	CAMUT		X	X	X	X						
7	RC-REGISTRO C	1063654326	MARTINEZ	SIERRA	THALIANA			F	0	CAMUT		X	X	X	X						
8	RC-REGISTRO C	1063654402	PEÑA	CALDERIN	THIAGO			M	0	CAMUT		X	X	X	X						
9	RC-REGISTRO C	1063654342	SANCHEZ	MORALES	KAROL	YISETH		F	0	CAMUT		X	X	X	X						
10	RC-REGISTRO C	1063654601	SABALLENIO	PADILLA	MARTIN	ELIAS		M	0	CAMUT		X	X	X	X						
11	RC-REGISTRO C	1033378032	ORDERO	RUIZ	TATEANA			F	1	CAMUT		X	X	X	X						
12	RC-REGISTRO C	1063654212	FLOREZ	ESPIÑA	SHARIEH	SOFIA		F	1	CAMUT		X	X	X	X						
13	RC-REGISTRO C	1063654202	LEON	GALVIS	SARITH	SOFIA		F	1	CAMUT		X	X	X	X						
14	RC-REGISTRO C	1063654128	LEON	PEÑATE	LUIS	DAVID		M	1	CAMUT		X	X	X	X						
15	RC-REGISTRO C	1120507820	MAZUFRA	BELTRAN	KEILA	SOFIA		F	1	CAMUT		X	X	X	X						
16	RC-REGISTRO C	1063654187	QUINYANA	GUZMAN	KASTIERIT	PAOLA		F	1	CAMUT		X	X	X	X						
17	RC-REGISTRO C	1062543482	CAIBALLO	RIVERO	JULIO	CESAR		M	2	CAMUT		X	X	X	X						
18	RC-REGISTRO C	1062591059	CORONADO	SOTO	ZHARICK			F	2	CAMUT		X	X	X	X						
19	RC-REGISTRO C	1063654089	FIENTES	NUÑEZ	ANGIE	MILENA		F	2	CAMUT		X	X	X	X						
20	RC-REGISTRO C	1063653959	FUENTES	GUZMAN	GRICY			F	2	CAMUT		X	X	X	X						
21	RC-REGISTRO C	1063653715	PEÑA	CALDERIN	JOSE	DANIO		M	2	CAMUT		X	X	X	X						
22	RC-REGISTRO C	1063654085	TORRES	ROQUEME	ANTHONY			M	2	CAMUT		X	X	X	X						
23	RC-REGISTRO C	1063653914	BERRIO	RAMOS	YEIMI	SOFIA		F	3	CAMUT		X	X	X	X						
24	RC-REGISTRO C	1063653958	DE LA CRUZ	AVILA	CARLO	ANDRES		M	3	CAMUT		X	X	X	X						
25	RC-REGISTRO C	1063653798	FUENTES	MUÑOZ	MARY	LUZ		F	3	CAMUT		X	X	X	X						
26	RC-REGISTRO C	1068590771	HERNANDEZ	FONSECA	MANUEL	JOSE		M	3	CAMUT		X	X	X	X						
27	RC-REGISTRO C	1063653672	HERNANDEZ	MORALES	ADRIAN			M	3	CAMUT		X	X	X	X						
28	RC-REGISTRO C	1062642819	OSORIO	HERNANDEZ	DUMAR			M	3	CAMUT		X	X	X	X						
29	RC-REGISTRO C	1035157084	SANCHEZ	ARROYO	FABIAN			M	3	CAMUT		X	X	X	X						
30	RC-REGISTRO C	1062984911	SANCHEZ	MORALES	MATEO	DAVID		M	3	CAMUT		X	X	X	X						
31	RC-REGISTRO C	1033377859	ZAMBRANO	ORTEGA	SAMUEL			M	3	CAMUT		X	X	X	X						
32	RC-REGISTRO C	1068439981	BARON	PAYARES	JHON	JADER		M	4	CAMUT		X	X	X	X						
33	RC-REGISTRO C	1063653683	BERRIO	MURTADO	JUAN	DAVID		M	4	CAMUT		X	X	X	X						
34	RC-REGISTRO C	1068590885	CORONADO	SOTO	SHAROLL	LAYANA		F	4	CAMUT		X	X	X	X						
35	RC-REGISTRO C	1035158403	FLOREZ	DONADO	EVELIN	DEL CARMEN		F	4	CAMUT		X	X	X	X						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kelly Almorá
[Firma]

Nota: El responsable del establecimiento, por el presente, declara que el establecimiento no tiene a su cargo a los estudiantes que se encuentran inscritos en el presente registro, y que el establecimiento no tiene a su cargo a los estudiantes que se encuentran inscritos en el presente registro, y que el establecimiento no tiene a su cargo a los estudiantes que se encuentran inscritos en el presente registro.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender



38

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAES
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALADA SEDE CANTINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418000589
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Kelly Aguero
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: [Signature]

NOTA: El operador responsable del proceso de asistencia social y de la entrega de alimentos debe ser el mismo en todas las entregas. En caso de cambio, debe ser informado al Comité de Seguimiento y Control de la Asistencia Social y de la Entrega de Alimentos. El operador responsable del proceso de asistencia social y de la entrega de alimentos debe ser el mismo en todas las entregas. En caso de cambio, debe ser informado al Comité de Seguimiento y Control de la Asistencia Social y de la Entrega de Alimentos.

[Signature]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA N° de Páginas 7



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 1

39

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000026
MÉSES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLEA 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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y la hora a la cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1063654615	CERPA	TORDECILLA	ANGEL	DAVID		M	-1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
2	RC-REGISTRO C	1138034385	FRANCO	MORALES	ISABELA			F	-1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
3	RC-REGISTRO C	1063864668	HERNANDEZ	SERPA	ORPANGEL	SOFIA		F	-1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
4	RC-REGISTRO C	1048471420	MONTERROSA	MERCADO	YEIMAR	DAVID		M	-1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
5	RC-REGISTRO C	1063654767	PEREZ	PEREZ	JHON	MARIO		M	-1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
6	RC-REGISTRO C	1063864401	ALVAREZ	CAUSIL	LUIS	DANIEL		M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
7	RC-REGISTRO C	1073831804	IBÁÑEZ	ARGEL	PABLO	JOSE		M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
8	RC-REGISTRO C	1064319106	LOPEZ	MONTERROSA	CRISTINA	ISABEL		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
9	RC-REGISTRO C	1033878854	MARTINEZ	LOPEZ	OSNAIDER			M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
10	RC-REGISTRO C	1063864492	MERCADO	SERPA	JULIANA	NORELYS		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
11	RC-REGISTRO C	1063864490	MORALES	LOZANO	KEREN	INES		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
12	RC-REGISTRO C	1063864439	MUÑOZ	FAJON	JOSE	ANGEL		M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
13	RC-REGISTRO C	1063864605	RAMOS	CARRAZO	CARLOS	DAVID		M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
14	RC-REGISTRO C	1063864669	SANDOVAL	PEÑA	SARA	SOFIA		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
15	RC-REGISTRO C	1063864274	BANQUEZ	ROQUEME	DILAN	DAVID		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
16	RC-REGISTRO C	1062544205	MARZOJA	PEREZ	CHRISTIAN	MIGUEL		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
17	RC-REGISTRO C	10351517350	MERCADO	LOPEZ	MARIA	NELLA		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
18	RC-REGISTRO C	1016968276	PAJARO	CORREA	EMILY			F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
19	RC-REGISTRO C	1063653700	IBÁÑEZ	ARGEL	MATIAS			M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
20	RC-REGISTRO C	1074014305	MENDEZ	PACHECO	ALEX	DAVID		M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
21	RC-REGISTRO C	1032181191	MLRILLO	GONZALEZ	YECOL	LUIS		M	2	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
22	RC-REGISTRO C	1062985350	RODRIGUEZ	BADER	SHEYLA			F	2	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
23	RC-REGISTRO C	1063653878	ALVAREZ	PEÑA	JUAN	FERNANDO		M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
24	TI-TARJETA DE	1067952521	BADER	COGOLLO	SANTIAGO			M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
25	RC-REGISTRO C	1062540822	JIMENEZ	PEREZ	LINA	PAOLA		F	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
26	RC-REGISTRO C	1033377853	LOPEZ	POLO	JUAN	MARTIN		M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
27	RC-REGISTRO C	1063653770	MACEA	CAUSADO	JULIANA			F	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
28	RC-REGISTRO C	1062540225	MACEA	DORIA	MATEO			M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
29	RC-REGISTRO C	1063863512	MERCADO	SILVA	JOHAN	ANDRES		M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
30	RC-REGISTRO C	1064318248	PAEZ	LOPEZ	ALEX	DAVID		M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
31	TI-TARJETA DE	1063652208	SUAREZ	PALENCIA	LEONARDO	DE JESÚS		M	3	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
32	RC-REGISTRO C	1063863558	DIAZ	AGRESOTH	KEVIN	ANDRES		M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
33	RC-REGISTRO C	1067931998	FERIA	ENSUKCHO	SEBASTIAN	ANDRES		M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
34	RC-REGISTRO C	1028793050	FRANCO	MORALES	MARIANA			F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X								4
35	RC-REGISTRO C	1033118830	HERNANDEZ	CERPA	DIANA	SALOME		F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X								4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: **Angela Patricia Mercado Perez**
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: **Angela Mercado**

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en las instituciones educativas debe ser una persona adulta mayor de 18 años, con capacidad legal, con domicilio en la zona de cobertura del programa, y con experiencia en la entrega de alimentos en las instituciones educativas. El operador responsable debe ser una persona adulta mayor de 18 años, con capacidad legal, con domicilio en la zona de cobertura del programa, y con experiencia en la entrega de alimentos en las instituciones educativas.

Angela Patricia Mercado
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA
MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-IP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA 9 FOM DE LA SALADA
223419000028
ARC: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ MESA COMÚN ☐

[illegible]

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Anselita Patricia Mercado Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Anselita Mercado

[illegible]



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA N° do Páginas 7
GOBERNACION DE
CORDOBA

Pág. 3

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA
CONGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223418000026
MES DE ATENCION: 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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba si da ASIST al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de asistencia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Anesla Patricia Mercado Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Anesla Mercado

Nota: Se garantiza la oportunidad de presentar al servicio a todos los estudiantes matriculados en la institución educativa, siempre y cuando se cumpla con los requisitos de inscripción y pago de matrícula. En caso de no cumplir con los requisitos, se podrá presentar al servicio en cualquier momento durante el año lectivo. La firma del presente documento es responsabilidad del representante legal de la institución educativa, quien garantiza la veracidad de la información suministrada.

Anesla Mercado
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentaria
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA N° de Páginas 7



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

Pág. 4

42

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO N°: SE-LI-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJUNIAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

220

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA

223419000026

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
106	TI-TARJETA DE	1064315898	ACOSTA	OMEDO	CAMILA	ALEJANDRA		F	8	CAJUNIAJT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Angela Patricia Mercado Perez

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Angela Mercado

NOTA: El operador responsable del programa de alimentación escolar debe ser una persona física, mayor de edad, con capacidad legal, y con experiencia en el manejo de alimentos.

El operador responsable del programa de alimentación escolar debe ser una persona física, mayor de edad, con capacidad legal, y con experiencia en el manejo de alimentos.

El operador responsable del programa de alimentación escolar debe ser una persona física, mayor de edad, con capacidad legal, y con experiencia en el manejo de alimentos.

El operador responsable del programa de alimentación escolar debe ser una persona física, mayor de edad, con capacidad legal, y con experiencia en el manejo de alimentos.

HOMBRE RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO

MARIA JOAQUIN

FIRMA RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA N° de Páginas 7

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJONCAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

220

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA

CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

233419000026

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SETO ☒ 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 Alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del complemento Alimentario					Total días de cumplimiento
											26	27	28	29	30	
141	TITARJETA DE	1065377915	AVILA	SALGADO	JOHAN	DAVID		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
142	TITARJETA DE	1087901934	BAZA	RIVERO	JHAN	CARLOS		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
143	TITARJETA DE	1080427400	BELTRAN	ALVAREZ	CRISTINA	ISABEL		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
144	TITARJETA DE	1063651860	BENRIO	MORALES	YEMAR			M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
145	TITARJETA DE	1063650899	BERRIO	MORALES	YUMAR	YESID		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
146	TITARJETA DE	1082443119	BRAVO	MERCADO	JULIANA			M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
147	TITARJETA DE	1083654817	CARRASCAL	LOPEZ	XILENA			F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
148	TITARJETA DE	1063651642	CAUSIL	ALVAREZ	KEISSY	ANDREA		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
149	TITARJETA DE	1063651953	COGOLLO	ROJAS	DINA	LUZ		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
150	TITARJETA DE	1083651612	DIAZ	DIAZ	DEYVER	DANIEL		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
151	TITARJETA DE	1083650934	GASPAR	ROJAS	LUIS	JOSE		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
152	REGISTRO DE	51424253	GUEVARA	ESPIÑA	DANY	LUZ		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
153	TITARJETA DE	1035155167	GULFO	CONZALEZ	NERLIS	SOFIA		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
154	TITARJETA DE	1082046674	HERNERA	CORDERO	JOSE	DAVID		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
155	TITARJETA DE	1033375323	LOPEZ	CAUSIL	LUCAS	LEONEL		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
156	TITARJETA DE	1138088130	NIENDOZA	AGEVEDO	LUIS	ALFONSO		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
157	TITARJETA DE	1087873320	NIENDOZA	SUAREZ	JUAN	ANGRES		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
158	TITARJETA DE	1087916581	MESTRA	BALLESTEROS	HECTOR	SEGUNDO		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
159	TITARJETA DE	1087915584	MESTRA	BALLESTEROS	YENIFER			F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
160	TITARJETA DE	1063652090	MONTERROZA	MORALES	ADRIANA	LUCIA		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
161	TITARJETA DE	1063650688	MORALES	ROJAS	SHIVEN			M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
162	TITARJETA DE	1083651021	MURILLO	BENITEZ	LUZ	AMPARO		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
163	TITARJETA DE	1083650410	PAEZ	OLIVERA	CHAYRA			F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
164	TITARJETA DE	1083650801	RAMOS	JIMENEZ	JULIANA	ANDREA		F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
165	TITARJETA DE	1063651251	RENDON	MADRA	JEYLIN			F	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
166	TITARJETA DE	1088586818	SUAREZ	FERNANDEZ	ANGEL	YAIR		M	9	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
167	TITARJETA DE	1088584081	ARIFA	MERCADO	ANA	MARIA		F	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
168	TITARJETA DE	1063652121	BERROGAL	LOPEZ	MATEO	JULIAN		M	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
169	TITARJETA DE	1082443119	BRAVO	MERCADO	JESUS	MANUEL		M	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
170	TITARJETA DE	1063650627	CARVAJAL	CALAO	DAWIN			M	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
171	TITARJETA DE	1063650675	COGOLLO	GASPAR	DAYLITH	MILETHI		F	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
172	TITARJETA DE	1063651403	COGOLLO	GASPAR	SIRLEY	PATRICIA		F	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
173	TITARJETA DE	1063650835	COGOLLO	ROJAS	YURIETH	PAOLA		M	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
174	TITARJETA DE	1087894992	CORREA	RAMOS	ANGEL	DAVID		M	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		
175	TITARJETA DE	1082443281	CORREA	RAMOS	PAULA	ANDREA		F	10	CAJONCAJIT	X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Anselma Patricia Mercado Perez

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Anselma Mercado

Firma del responsable de la prestación de servicios de alimentación educativa de la institución educativa

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la institución educativa. La información registrada en el sistema de información de la institución educativa es la única fuente de información para la elaboración de este documento.

La información registrada en el sistema de información de la institución educativa es la única fuente de información para la elaboración de este documento.

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la institución educativa.

Anselma Patricia Mercado
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJINCA/T
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000028
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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Cronología de días hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
176	TI: TARJETA DE	1033373241	DIAZ	PERALTA	BREINER	DAVID		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
177	TI: TARJETA DE	1062972548	DURANGO	TORDECILLA	BRENDA	LUCIA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
178	TI: TARJETA DE	1063647768	ECHEVERRIA	MEJIA	YESICA	JOHANA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
179	NES: NÚMERO E	N42538151258	FAJARDO	BARROZA	YOHOMAR	DAVID		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
180	TI: TARJETA DE	1063650382	FAJARDO	LEON	YAKELIN	JOHANA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
181	TI: TARJETA DE	1035154191	GONZALEZ	COGOLLO	LUIS	EDUARDO		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
182	TI: TARJETA DE	1063651550	GUEVARA	PAEZ	NATALIA			F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
183	TI: TARJETA DE	1138026038	JULIO	MORALES	SAMUEL	DAVID		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
184	TI: TARJETA DE	1037480187	LUNA	HERNANDEZ	ANGELICA	PATRICIA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
185	TI: TARJETA DE	1138001928	MARTINEZ	PAEZ	JHONATAN	ANDRES		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
186	TI: TARJETA DE	1063650366	MARTINEZ	PAEZ	YARLEIDYS			F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
187	TI: TARJETA DE	1063651455	MEJIA	MORALES	LUIS	DAVID		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
188	TI: TARJETA DE	1063650162	MESTRA	LOPEZ	JOSE	CARLOS		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
189	TI: TARJETA DE	1138004875	ACONTIEL	PEREZ	NALETH	CAMILA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
190	TI: TARJETA DE	1033375036	NIETO	SERPA	DEIMER	YESID		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
191	TI: TARJETA DE	1063651099	OVIEDO	MORALES	ANGELY			F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
192	RC: REGISTRO C	1068580806	PEREZ	MORALES	MARIA	TERRSA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
193	TI: TARJETA DE	1063650826	POLO	TORDECILLA	IVAN	DANIEL		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
194	TI: TARJETA DE	1062884186	POLO	TORDECILLA	LUZ	MARINA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
195	TI: TARJETA DE	1063650950	SERPA	SERPA	ASLY	SOFA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
196	TI: TARJETA DE	1063583208	TORDECILLA	GENES	MARLIS	PAOLA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
197	RC: REGISTRO C	1063584527	TORDECILLA	PADILLA	ALBEY	ELIAS		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
198	TI: TARJETA DE	1063653200	TORDECILLA	ROHATAN	TIAGO	ANDRES		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
199	TI: TARJETA DE	1063651152	VEGA	ROQUEME	JAIDER	JOSE		M	10	CAJINCA	X	X	X	X		
200	TI: TARJETA DE	1063651378	VERGARA	MERCADO	VALENTINA			F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
201	TI: TARJETA DE	1063649408	VERGARA	MEZA	SUSANA	ANDREA		F	10	CAJINCA	X	X	X	X		
202	TI: TARJETA DE	1062969040	ACOSTA	MEJIA	KATI	JHONANA		F	11	CAJINCA	X	X	X	X		
203	TI: TARJETA DE	1067894597	ARCEL	PEREZ	IVAN	ANDRES		M	11	CAJINCA	X	X	X	X		
204	TI: TARJETA DE	1063651444	ARROYO	PERALTA	JUAN	PABLO		M	11	CAJINCA	X	X	X	X		
205	TI: TARJETA DE	1201219605	BANQUES	NIETO	JIMMY	DE JESUS		M	11	CAJINCA	X	X	X	X		
206	TI: TARJETA DE	1131108843	BARRIOS	MONZON	ANDRES	ANTONIO		M	11	CAJINCA	X	X	X	X		
207	TI: TARJETA DE	1067894719	BAUTISTA	BENITEZ	EINER			M	11	CAJINCA	X	X	X	X		
208	TI: TARJETA DE	1063647780	FERNANDEZ	HERRERA	YULISA	ISABEL		F	11	CAJINCA	X	X	X	X		
209	TI: TARJETA DE	1063650879	COMEZ	ROJAS	ANY	LUZ		F	11	CAJINCA	X	X	X	X		
210	TI: TARJETA DE	1014228335	JULIO	MONZON	SERGIO			M	11	CAJINCA	X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Angela Patricia Mercado Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Angela Mercado

NOTA: El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal.

Angela Patricia Mercado Perez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJIT 220
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 220

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA SALADA SEDE IE LA SALADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000026
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
211	T: TARJETA DE	1063840632	LAMBERTINO	MEJIA	DUVAN			M	11	CAM-IT	X	X	X	X							
212	T: TARJETA DE	1064314493	LOPEZ	LOPEZ	TOMAS	JOSE		M	11	CAM-IT	X	X	X	X							
213	T: TARJETA DE	1066730359	MENDOZA	VELASQUEZ	JERONIMO			M	11	CAM-IT	X	X	X	X							
214	T: TARJETA DE	1068421489	MESTRA	BALLESTEROS	MARIA	CAMILA		F	11	CAM-IT	X	X	X	X							
215	T: TARJETA DE	1068421489	MESTRA	BALLESTEROS	PAMELA			F	11	CAM-IT	X	X	X	X							
216	RC: REGISTRO C	1064313778	PINTO	LOPEZ	FERNEY			M	11	CAM-IT	X	X	X	X							
217	T: TARJETA DE	1063859757	RADA	GASPAR	DAYANA	MICHELE		F	11	CAM-IT	X	X	X	X							
218	T: TARJETA DE	1063650454	ROQUEME	TORDECILLA	KEVIN	YESITH		M	11	CAM-IT	X	X	X	X							
219	T: TARJETA DE	1064313722	SANTANA	CORREA	VANESSA			F	11	CAM-IT	X	X	X	X							
220	T: TARJETA DE	1063647061	SERPA	BALASNOA	DANILO	JOSE		M	11	CAM-IT	X	X	X	X							
221																					
222																					
223																					
224																					
225																					
226																					
227																					
228																					
229																					
230																					
231																					
232																					
233																					
234																					
235																					
236																					
237																					
238																					
239																					
240																					
241																					
242																					
243																					
244																					
245																					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Angela Patricia Mercado Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Angela Mercado

El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines comerciales o de otro tipo sin el consentimiento expreso del operador. El operador no se responsabiliza por el uso indebido de este documento. El operador no se responsabiliza por el uso indebido de este documento. El operador no se responsabiliza por el uso indebido de este documento.

Rafael Suarez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Rafael Suarez
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE QUAIMARO ABAJO N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	LOS CORCOSAS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SELP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJIT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

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

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAES SEDE GUAYMARO ABAJO
123419000478
490: 2078

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE CP LA DORA

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

1974-1975: The rapid decline in the number of students at the University of the Pacific (UOP) in the 1970s was a result of the decline in the number of students who were able to attend the university. This was due to a number of factors, including the decline in the number of students who were able to attend the university, the decline in the number of students who were able to attend the university, and the decline in the number of students who were able to attend the university.

NO. 100
 DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 ALVARO OLIVERA
 FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE SAN RAFAEL N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICA/JT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE SAN RAFAEL
CÓDIGO CAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223418000506
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:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kelly Alvarez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
ACORDO CARRASCO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028
CONTRATO N°: SE-LP-002-2028
CUPOS ATENDIDOS CAJMICAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE ESC RUR MIX CORDOBITA NORTE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 222419000984
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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Brigitte Guevara N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guevara N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Señalar el número de aportación de personal al servicio en base a la tabla de personal y el número de días de servicio.
El personal del servicio de alimentación debe estar en la tabla de personal y el número de días de servicio.
El personal del servicio de alimentación debe estar en la tabla de personal y el número de días de servicio.
El personal del servicio de alimentación debe estar en la tabla de personal y el número de días de servicio.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE.I.P.002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/AT: 505
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 505

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123456789012
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA 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	Nivel de Atención	FECHE DE ENTREGA - Escrito el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	RC-REGISTRO C	1063654637	BENITREZ	JULIO	ZOHEMY			F	-2	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
2	RC-REGISTRO C	1035158074	ESPITIA	ROSLES	LIAM	ANDRES		M	-2	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
3	RC-REGISTRO C	1062548766	MIRANDA	MEDRANO	VICTORIA			F	-2	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
4	RC-REGISTRO C	1082691530	ACOSTA	BERNAL	MIGUEL	ANGEL		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
5	RC-REGISTRO C	1063654801	AGAMEZ	FUENTES	KATYIANEL			F	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
6	RC-REGISTRO C	1063654739	ARCILA	GOMEZ	JUAN	DIEGO		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
7	RC-REGISTRO C	1037488126	AVILA	CONDE	JOICE			F	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
8	RC-REGISTRO C	1063654831	BARRIOS	BENITEZ	EVER	LUIS		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
9	RC-REGISTRO C	1063654954	BARRIOS	ESPITIA	GUSTAVO	JUNIOR		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
10	RC-REGISTRO C	1063654779	BELLESTEROS	JIMENEZ	EMELY	SOFIA		F	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
11	RC-REGISTRO C	1063654723	DE LA ROSA	MORALES	YEINER	DAVID		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
12	RC-REGISTRO C	1067979423	HERNANDEZ	BERNA	ISABELLA	SOFIA		F	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
13	RC-REGISTRO C	1063654676	LADEUX	MORELOS	CARLOS	ANDRES		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
14	RC-REGISTRO C	1063654639	MONTERROSA	VERTEL	LUCIANA			F	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
15	RC-REGISTRO C	1063654701	PADILLA	ROMERO	EVANGELINE			F	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
16	RC-REGISTRO C	1063654617	PASTRANA	CAMARGO	MIGUEL	ANGEL		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
17	RC-REGISTRO C	1063654631	SALGADO	MENDOZA	LUCILA	SOFIA		F	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
18	RC-REGISTRO C	1033378512	TORRES	CONTRERAS	TIAGO	DAVID		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
19	RC-REGISTRO C	1066591770	TORRES	FLOREZ	ISAIAS			M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
20	RC-REGISTRO C	1063654741	VACUNARES	PEREZ	LUCAS	DANIEL		M	-1	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
21	RC-REGISTRO C	1063654567	ACOSTA	SUAREZ	DANIEL	DAVID		M	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
22	RC-REGISTRO C	1063654418	AGAMEZ	LUNA	SALOME	ANGGELLIS		F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
23	RC-REGISTRO C	1063654530	ARIZ	ROJAS	MAYLIANA			F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
24	RC-REGISTRO C	1063654472	ARIZAL	GUZMAN	STIVEN	ANCRES		M	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
25	RC-REGISTRO C	1046918883	ARIZAL	TRUJILLO	GENESYS			F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
26	RC-REGISTRO C	1063654378	BARON	RAMOS	MARIANN	CELESTE		F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
27	RC-REGISTRO C	1063654344	BARRIOS	DORIA	EUXABETH			F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
28	RC-REGISTRO C	1063654481	BELTRAN	ELLES	SANTIAGO			M	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
29	RC-REGISTRO C	1063654457	BELTRAN	MOLINA	NULVER			M	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
30	RC-REGISTRO C	1063654509	BERRIO	PEREZ	JOHAN	ANDRES		M	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
31	RC-REGISTRO C	1032034061	BLANCO	GOMEZ	JOSSUE	DAVID		M	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
32	RC-REGISTRO C	1063654360	BRANGO	MORALES	DALYANA			F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
33	RC-REGISTRO C	1066591433	BUENDIA	NUÑEZ	SAHARA			F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
34	RC-REGISTRO C	1039108623	SUSTAMANTE	MEJIA	KATY	YULIETH		F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5
35	RC-REGISTRO C	1063654538	CARDOZO	DIAZ	ALEJANDRA			F	0	CALAMIT	X	X	X	X	X								5

OBSERVACIONES:

Brigitte Guevara N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guevara N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

57



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SE-LP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJAJALIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

903

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12345678901
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024

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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
36	RC-REGISTRO C	1063654548	CARRASCO	BUELVAS	MATIAS			M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
37	RC-REGISTRO C	1063654413	CARVAJAL	BARRIOS	VICTORIA			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
38	RC-REGISTRO C	1063654585	CAUSIL	ROMANA	MARIA			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
39	RC-REGISTRO C	1063654531	CHANAGA	CONTRERA	ASILEY	CELESTE		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
40	RC-REGISTRO C	1233022375	CONDE	MARTINEZ	ANDRIUR	JOSE		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
41	RC-REGISTRO C	1063654545	DE LA ROSA	CIPRIAN	KARLA	MICHELE		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
42	RC-REGISTRO C	1070983409	DEL RIO	VELASQUEZ	ISSAC	SANTIAGO		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
43	RC-REGISTRO C	1063654353	DIAZ	BUSTAMANTE	JHON	JAIR		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
44	RC-REGISTRO C	1063654315	DIAZ	PEREZ	KARLA			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
45	RC-REGISTRO C	1063654358	DICKSON	LOPEZ	JHOANDRYS			M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
46	TITULARIA DE	1063654577	ESPITIA	FAJARDO	ISSAC	ANDRES		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
47	RC-REGISTRO C	1063654458	ESPITIA	FUENTES	MICHELL	DAYANA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
48	RC-REGISTRO C	1063188782	ESPITIA	GONZALEZ	NARIEH			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
49	RC-REGISTRO C	1035157631	ESTRELLA	RUIZ	EMELY			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
50	RC-REGISTRO C	1037487921	FLOREZ	MARTINEZ	LUIS	FERNANDO		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
51	RC-REGISTRO C	1063654604	FLOREZ	SANCHEZ	DALYS	DANIELA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
52	RC-REGISTRO C	1063654571	GALINDO	CASTELLANOS	ALYN			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
53	RC-REGISTRO C	1063654384	GARCIA	MARTINEZ	ANANIAS	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
54	RC-REGISTRO C	1063654309	GARCIA	VILLADIEGO	EVANGELYN			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
55	RC-REGISTRO C	1035157623	GOMEZ	JULIO	SAMANTHA	MICHELL		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
56	RC-REGISTRO C	1063654561	GOMEZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
57	RC-REGISTRO C	1063654594	HERNANDEZ	MENDEZ	ARIHANA			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
58	RC-REGISTRO C	1063654534	HERNANDEZ	MORENO	ERID	MANUEL		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
59	RC-REGISTRO C	1063654575	HERNANDEZ	SILGADO	KERIN	JASETH		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
60	RC-REGISTRO C	1063654349	IBANEZ	DIAZ	MILAN	JESSID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
61	RC-REGISTRO C	1063654335	IBANEZ	ALUSETT	JAIDER	AMIR		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
62	RC-REGISTRO C	1063654483	JIMENEZ	CONA	EMANUEL			M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
63	RC-REGISTRO C	1063654526	JIMENEZ	RUIZ	SARA	LEINIS		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
64	RC-REGISTRO C	1063654421	JULIO	SALGUERO	VALERY	SOFIA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
65	RC-REGISTRO C	1039106120	LICONA	BELTRAN	CRISTINA	ISABEL		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
66	RC-REGISTRO C	1063445010	LORA	VILORIA	ANDRES	ALEXANDER		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
67	RC-REGISTRO C	1063654555	LUNA	SIPION	ISAAC	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
68	RC-REGISTRO C	1063654455	MARTINEZ	NEGRETE	SAMARA	SOFIA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
69	RC-REGISTRO C	1063654738	MARTINEZ	NEGRETE	SANTIAGO			M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5
70	RC-REGISTRO C	1063654478	MAZUERA	CARMONA	ANALIA			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Brigitte Guevara N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guevara N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Este documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Cordobas. Se prohíbe la venta, el alquiler, el préstamo o cualquier otro uso que no sea el de uso exclusivo de la Institución Educativa Los Cordobas. Se prohíbe la modificación, la alteración, la destrucción o la pérdida de este documento. Se prohíbe la divulgación de la información contenida en este documento a terceros. Se prohíbe el uso de este documento para fines distintos a los que fueron diseñados para cumplir. Se prohíbe la falsificación, la copia o la reproducción de este documento. Se prohíbe la utilización de este documento para fines distintos a los que fueron diseñados para cumplir. Se prohíbe la venta, el alquiler, el préstamo o cualquier otro uso que no sea el de uso exclusivo de la Institución Educativa Los Cordobas. Se prohíbe la modificación, la alteración, la destrucción o la pérdida de este documento. Se prohíbe la divulgación de la información contenida en este documento a terceros. Se prohíbe el uso de este documento para fines distintos a los que fueron diseñados para cumplir. Se prohíbe la falsificación, la copia o la reproducción de este documento. Se prohíbe la utilización de este documento para fines distintos a los que fueron diseñados para cumplir.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123418000803
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Asistencia	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, mes y año en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo			
											19	20	21	22	23											
											Número de día de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el Complemento Alimentario															
71	RC-REGISTRO C	1633378206	MENA	MORELO	YOSSANDRA			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
72	RC-REGISTRO C	1083854303	MERCADO	MORALES	ADRIANA	LUCIA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
73	RC-REGISTRO C	1063654593	MESTRA	MEDINA	KEYVER	DAVID		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
74	RC-REGISTRO C	1003654576	MIRANDA	CARO	JULIANA			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
75	RC-REGISTRO C	1063654491	MIRANDA	MARVAEZ	THIAGO			M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
76	RC-REGISTRO C	1063854519	MONTES	FAJARDO	JHOANA	ANDREA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
77	RC-REGISTRO C	1037487771	MONTOYA	BARRIOS	ANDREA	CAROLINA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
78	RC-REGISTRO C	1035157776	MORALES	NEGRETE	ALEXA			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
79	RC-REGISTRO C	1063654319	MORELO	BALASNOA	AARON	JOSE		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
80	RC-REGISTRO C	1037487735	MORELO	JIMENEZ	DANNY	LUZ		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
81	RC-REGISTRO C	1035157536	MORENO	SILGADO	JESSIA			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
82	RC-REGISTRO C	1063854330	NUÑEZ	ORTIZ	MARIANA			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
83	RC-REGISTRO C	1035157702	OSORIO	CARMONA	CARLOS	DANIEL		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
84	RC-REGISTRO C	1062546135	OSORIO	GOMEZ	OSCAR	MARIO		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
85	RC-REGISTRO C	1063854288	OVIEDO	ZAPATA	MAUREN			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
86	RC-REGISTRO C	1074018765	PACHECO	GULFO	MILAGRO			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
87	RC-REGISTRO C	1035157644	PADILLA	GONZALEZ	GABRIEL			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
88	RC-REGISTRO C	1062864360	PADILLA	MORA	CARLOS	DANIEL		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
89	RC-REGISTRO C	1063654482	PADILLA	SALGADO	ERIC	ANTONIO		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
90	RC-REGISTRO C	1063654424	PAJARO	MARTINEZ	OMAR	YESITH		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
91	TI-TARJETA DE	1063854468	PERALTA	MONTALVO	DANIEL	ANDRES		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
92	RC-REGISTRO C	1063854515	PEREZ	LIÑAN	SHARIT	THAELYS		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
93	RC-REGISTRO C	1035157539	PESTANA	VELASQUEZ	JUANA	ALEJANDRA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
94	RC-REGISTRO C	1063654517	QUINTERO	MERCADO	EDALYN			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
95	RC-REGISTRO C	1063854423	REDONDO	HERNANDEZ	JUAN	DAVID		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
96	TI-TARJETA DE	1063854440	REYES	ANDRADES	JAVIER	DAVID		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
97	RC-REGISTRO C	1063854512	RIVERA	AVILA	MARIAM	LUCIA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
98	RC-REGISTRO C	1063654417	ROMERO	FERIA	MARY	SOFIA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
99	RC-REGISTRO C	1063654494	RUIZ	GARCES	MELANNY	SOFIA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
100	RC-REGISTRO C	1063854484	RUIZ	PEREZ	GADIEL	JESUS		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
101	RC-REGISTRO C	1039105786	SANCHEZ	ALVAREZ	SAMANTHA			F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
102	RC-REGISTRO C	1067978227	SANCHEZ	MONTES	KENER	DAVID		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
103	RC-REGISTRO C	1033378953	SANTANA	MENDOZA	JANER	DAVID		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
104	RC-REGISTRO C	1063654331	SARMENTO	SIMANCA	BRAYAN	ANDRES		M	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5
105	RC-REGISTRO C	1063654532	SIMANCA	BLANQUICET	MADISON	SOFIA		F	0	CAMUJ	X	X	X	X	X											5

OBSERVACIONES:

Brigitte Guaran N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guaran N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la institución educativa. La presente es una copia de seguridad y no debe ser utilizada para fines legales. La presente es una copia de seguridad y no debe ser utilizada para fines legales.

Brigitte Guaran N
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

608

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123419000503

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 Alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											Rótulo de días de ración - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
106	RC-REGISTRO C	1063654803	SOLAR	MIRANDA	DIDIER	ANDRES		M	0	CARNIT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

OBSERVACIONES:

Biggitt Guevarra
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 Biggitt Guevarra
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Educación de Córdoba (SIEC) y no debe ser utilizado para fines legales o administrativos. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 ANIBAL GARCIA
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Burgith Guerrero N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Burgith Guerrero N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. En caso de ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento, el usuario será responsable de los daños y perjuicios que ocasionen. El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

[Firma]
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender



GOBIERNO DE CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. S.E.L.P.-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000303
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 Asistencia	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día, habilita el cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

Brigitte Guevarra N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guevarra N
Firma del Responsable Operador:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. No se permite su reproducción o uso no autorizado. Toda infracción será sancionada. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. No se permite su reproducción o uso no autorizado. Toda infracción será sancionada.

Firma del Rector Establecimiento Educativo
Firma del Rector Establecimiento Educativo



Alimentos Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. 6E-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT: 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 1234190000803

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	Grupos Educativos	Tipo de Compendio	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta al cual corresponde la entrega del Compendio 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 compendio alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
211	RC-REGISTRO C	1063654297	ZABALA	ESPITIA	EMILY	SOFIA		F	1	CAMUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Brigitte Guevarra
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guevarra
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El responsable responsable del primer documento en los establecimientos educativos debe ser el titular de los documentos.
 Si el titular de los documentos es menor de edad, el responsable debe ser el representante legal del menor.
 Si el titular de los documentos es menor de edad, el responsable debe ser el representante legal del menor.
 Si el titular de los documentos es menor de edad, el responsable debe ser el representante legal del menor.
 Si el titular de los documentos es menor de edad, el responsable debe ser el representante legal del menor.
 Si el titular de los documentos es menor de edad, el responsable debe ser el representante legal del menor.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
Rafael Cordero
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-LP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJICAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

608

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBA SEDE I.E. LOS CORDOBA - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123456789012
MÉSES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

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 documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día ADEMÁS que corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de curso
											19	20	21	22	23							
246	RC-REGISTRO C	1039103716	JARAMILLO	ARBOLEDA	SANTIAGO			M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
247	RC-REGISTRO C	1233041632	JIMENEZ	TORRES	SALOME			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
248	RC-REGISTRO C	1063654032	LADEUX	LUNA	VICTORIA			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
249	RC-REGISTRO C	1063653960	LOPEZ	GUZMAN	CARLOS	JOSE		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
250	TI-TARJETA DE	1233346742	LOPEZ	VELASQUEZ	HEIDIS	JOSIANA		F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
251	RC-REGISTRO C	1063653922	MACEA	JIMENEZ	LEYNER	DAVID		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
252	RC-REGISTRO C	1063653631	MARTINEZ	ARRIETA	DEISY			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
253	RC-REGISTRO C	1063654103	MARTINEZ	ARRIETA	KIARA			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
254	RC-REGISTRO C	1063654074	MARTINEZ	AVILA	HEYDER	LUIS		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
255	RC-REGISTRO C	1056140061	MARTINEZ	BELTRAN	JANER	LUIS		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
256	RC-REGISTRO C	1063654017	MARTINEZ	RUSTAMANTE	ANGEL	LUIS		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
257	RC-REGISTRO C	1062886052	MARTINEZ	GARCIA	FELIX			M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
258	RC-REGISTRO C	1063653951	MARTINEZ	GOMEZ	DIEGO	JOSE		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
259	RC-REGISTRO C	1063654116	MARTINEZ	GOMEZ	MARA	ANGREA		F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
260	TI-TARJETA DE	1100897144	MAUSA	PALOMINO	DANIEL	ENRRIQUE		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
261	RC-REGISTRO C	1067067231	MAZUERA	SOTO	NAZARELIS			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
262	TI-TARJETA DE	1063653883	MEJIA	HERNANDEZ	GUSTAVO			M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
263	TI-TARJETA DE	1063653813	MENDEZ	GENES	JUAN	CARLOS		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
264	RC-REGISTRO C	1063654099	MIRANDA	HERNANDEZ	DEYKER	JHULIAM		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
265	RC-REGISTRO C	1062996256	MONTES	CORRALES	ERICK	DAVID		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
266	RC-REGISTRO C	1067204514	MONTES	HERRERA	LINA	FERNANDA		F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
267	RC-REGISTRO C	1063653993	MONTROYA	RUIZ	MARIA	ISABEL		F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
268	RC-REGISTRO C	1063654007	MUÑOZ	MARTINEZ	ISABELLA			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
269	RC-REGISTRO C	1063653998	MURILLO	ANIZAL	LUIS	MANUEL		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
270	RC-REGISTRO C	1063653906	NEGRETE	BELTRAN	MARIA	JOSE		F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
271	RC-REGISTRO C	1033377862	NIETO	COGOLLO	DARIELA			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
272	RC-REGISTRO C	1063654051	NÚÑEZ	POSSO	NATANADI			M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
273	RC-REGISTRO C	1037487082	OSORIO	GUERRA	MAELA			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
274	RC-REGISTRO C	1074018265	PACHECO	GULFO	LUIS	DANIEL		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
275	RC-REGISTRO C	1063654002	PADILLA	AVILA	DAINY	LUCIA		F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
276	RC-REGISTRO C	1063653554	PADILLA	AVILA	DAINY	JOHANA		F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
277	RC-REGISTRO C	1036649960	PADILLA	MOLINA	CELESTE			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
278	RC-REGISTRO C	1033377864	PEREZ	RODRIGUEZ	EDINSON	DAVID		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
279	RC-REGISTRO C	1063653991	PERTUZ	MARTINEZ	ISABELLA			F	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5
280	RC-REGISTRO C	1063654091	PUPO	ORTIZ	DEISDAR	DE JESUS		M	2	CARNAI	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Firma del responsable operador:

IMPORTANTE: Este documento es propiedad de la institución educativa y debe ser devuelto al momento de la entrega del complemento alimentario. No se permite su uso para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La firma del responsable operador es obligatoria para la entrega del complemento alimentario. La firma del responsable de la institución educativa es obligatoria para la entrega del complemento alimentario.

Nombre del responsable establecimiento educativo:
Firma del responsable establecimiento educativo:



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123418000993
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	Código Educativo	Tipo de cupo	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día, hora al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											Número de días de duración - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el compendio alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
281	RC-REGISTRO C	1063654044	ROCHA	PIÑEREZ	KAYLEN	YELENA		F	2	CAMUT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

Brigitte H. Guernan
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte H. Guernan
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable debe garantizar que el servicio de alimentación se realice de acuerdo a las normas de seguridad alimentaria y de salud pública, así como a las normas de higiene y seguridad en el trabajo. El operador responsable debe garantizar que el servicio de alimentación se realice de acuerdo a las normas de seguridad alimentaria y de salud pública, así como a las normas de higiene y seguridad en el trabajo. El operador responsable debe garantizar que el servicio de alimentación se realice de acuerdo a las normas de seguridad alimentaria y de salud pública, así como a las normas de higiene y seguridad en el trabajo.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT 608
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS -SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803
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 - Escribe el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23										
											Indica el día de entrega - Marca con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
316	RC-REGISTRO C	1035155918	CARRASQUIEL	HERNANDEZ	YEIDER	ESTIVEN		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
317	RC-REGISTRO C	1129655893	CAVADIA	AVILEZ	LUISA	FERNANDA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
318	TI-TARJETA DE	1063853535	CEBALLOS	GARCIA	MOISES	YESITH		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
319	RC-REGISTRO C	1003653763	COGOLLO	GUERRA	DEIVER			M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
320	RC-REGISTRO C	1003653916	CONTRERAS	GONZALEZ	KATILELLA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
321	RC-REGISTRO C	1084317791	CONTRERAS	LAMBERTINO	LUIS	JOSE		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
322	RC-REGISTRO C	1063728337	DE LA BARRERA	JULIO	CHRISTOPHER			M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
323	TI-TARJETA DE	1093653730	DEHOTA	LOPEZ	SARALENA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
324	RC-REGISTRO C	1003653874	DELOADO	ALMANZA	LINDA	ROSA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
325	TI-TARJETA DE	1063853032	DIAZ	BORJA	YULIZA	ANDREA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
326	TI-TARJETA DE	1082981282	DIAZ	MARTINEZ	BREINER	LUIS		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
327	RC-REGISTRO C	1082640408	DIAZ	NAVARRO	DALIANA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
328	RC-REGISTRO C	1063853999	DURANGO	OCIOA	JANIA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
329	TI-TARJETA DE	1063853613	FERIA	MARES	KARA	MAYLEN		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
330	RC-REGISTRO C	1070991255	FLOREZ	ACOSTA	DYLAN	ANDRES		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
331	RC-REGISTRO C	1062540470	FLOREZ	BERRIO	SHEVLA	ANDREA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
332	TI-TARJETA DE	1036156260	GALVIS	TORRES	ANGEL	DAVID		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
333	RC-REGISTRO C	1063853650	GARCES	DIAZ	NATALIA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
334	RC-REGISTRO C	1063653969	GARCIA	FUENTES	CESARY	IDAID		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
335	RC-REGISTRO C	1063806750	OMEZ	DIAZ	ANDRITH	SOFIA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
336	RC-REGISTRO C	1063853687	GRANDETT	ALVAREZ	ANALYS			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
337	RC-REGISTRO C	1063853731	GUERRA	ENAMORADO	LUIS	ANGEL		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
338	RC-REGISTRO C	1035157062	GUERRA	ESPITA	MATTHIAS			M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
339	RC-REGISTRO C	1035156737	QUERREIRO	ROMERO	YEICOL	SANTIAGO		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
340	RC-REGISTRO C	1063653793	GUEVARA	MEJIA	KEREN	LUFANA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
341	RC-REGISTRO C	1023542948	HERNANDEZ	BARON	DILAN	ANDRES		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
342	RC-REGISTRO C	1063853816	HERNANDEZ	ALMANZA	ANA	VALERIA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
343	RC-REGISTRO C	1035157249	JIMENEZ	FLOREZ	NICOL	SOFIA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
344	RC-REGISTRO C	1144390035	LEON	FUENTES	MATHIAS	DAVID		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
345	TI-TARJETA DE	1074012985	LOPEZ	GAVRIA	NAILEEN	SOFIA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
346	RC-REGISTRO C	1037488484	LOPEZ	HERNANDEZ	ISABEL			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
347	TI-TARJETA DE	1063653490	MADERA	RODRIGUEZ	JUSUS	MANUEL		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
348	RC-REGISTRO C	1063653979	MARTINEZ	CARABALLO	DILARIS	MILEY		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
349	RC-REGISTRO C	1142948199	MECINO	FLOREZ	DEIDER	ANDRES		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5
350	RC-REGISTRO C	1063653875	MESA	BOLAÑOS	MIRLAYDE			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:
Brigitte Guevara N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guevara N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT 608

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123416000603

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, mes y año en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario													Total Cupos Consumidos																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											Muestre la fecha de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
351	RC-REGISTRO C	1062537377	MONTERROSA	MALDONADO	YESICA	YULIETH		F	3	CAM-IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Brigitte Guaraná N*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Brigitte Guaraná N*

El presente documento es de uso exclusivo de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. No se permite su reproducción, distribución o uso para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 171 del Código Penal.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Roberto Guaraná N*

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Roberto Guaraná N*

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO N°: SE-4-P-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO CADE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

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 Comedor	FECHA DE ENTREGA - Marque el día hábil al cual corresponde la entrega del Comedor Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

OBSERVACIONES:

Nombre del Responsable Operador: *Ricardo Guerrero Nunez*
Firma del Responsable Operador: *Ricardo Guerrero Nunez*

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. La Institución Educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionarse al utilizar este documento. La Institución Educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionarse al utilizar este documento. La Institución Educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionarse al utilizar este documento.

Nombre del Establecimiento Educativo: *INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS*
Firma del Rector Establecimiento Educativo: *[Firma]*



Almuerzo Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000303
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

COPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
COPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
421	TI: TARJETA DE	1082538542	DORRA	SUAREZ	MATIAS			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
422	TI: TARJETA DE	1083852995	ESPITIA	CORTES	ELIAS	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
423	RC: REGISTRO C	1063653349	ESPITIA	LAMBERTINO	MATIAS			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
424	TI: TARJETA DE	1063653562	ESQUIVEL	MARTINEZ	JUAN	SEBASTIAN		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
425	TI: TARJETA DE	1063653585	ESTRADA	CHARRASQUIEL	YULISA	ROSA		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
426	TI: TARJETA DE	1063653370	ESTRELLA	RAMOS	JOSE	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
427	TI: TARJETA DE	1064317991	FLOREZ	ESTRADA	DUBIER	ANDRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
428	TI: TARJETA DE	1063653340	GONZALEZ	VELASQUEZ	MARKON	ALEXANDER		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
429	RC: REGISTRO C	1233041111	QUEVARA	LEON	KELSSY	PILAR		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
430	RC: REGISTRO C	1063653568	HERRERA	SILGADO	MARIA	JOSE		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
431	TI: TARJETA DE	1088260353	HOYOS	BLANDON	CESAR	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
432	TI: TARJETA DE	1063653517	IVAREZ	GUERRA	JOHAN	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
433	RC: REGISTRO C	1036156715	JIMENEZ	FLOREZ	MARLIN	ANGELA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
434	TI: TARJETA DE	1085155829	JIMENEZ	FLOREZ	MARLON	ANDRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
435	TI: TARJETA DE	1048483292	JULIO	PRIMERA	JUAN	JOSE		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
436	RC: REGISTRO C	1063653504	LADEUX	GARCIA	ANA	YORLENIS		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
437	TI: TARJETA DE	1063653670	LADEUX	MARTINEZ	HENDERSON	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
438	RC: REGISTRO C	1063653448	LEON	GOMEZ	MATIAS			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
439	TI: TARJETA DE	1062537806	LLANES	DE HOYOS	MARIANA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
440	RC: REGISTRO C	1033377284	LOPEZ	GONZALEZ	CELESTE			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
441	TI: TARJETA DE	1063653578	LOPEZ	GUERRA	ASHLY	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
442	TI: TARJETA DE	1063653528	LOPEZ	HERNANDEZ	DANIEL			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
443	TI: TARJETA DE	1036156825	MADERA	GUZMAN	DYLAN	JAVIER		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
444	TI: TARJETA DE	1201252981	MALAMBO	NUÑEZ	NELSON	ANDRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
445	TI: TARJETA DE	1082937631	MARTINEZ	BELTRAN	ISAIAS			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
446	TI: TARJETA DE	1063653670	MARTINEZ	CARABALLO	SANTIAGO			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
447	TI: TARJETA DE	1063653374	MARTINEZ	GOMEZ	JOSE	ANGEL		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
448	TI: TARJETA DE	1137729241	MARTINEZ	GOMEZ	SARA	JOHANA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
449	TI: TARJETA DE	1063653591	MARTINEZ	HOYOS	YICEL	YOHANA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
450	RC: REGISTRO C	1063653583	MARTINEZ	JARAMILLO	JHON	ALEX		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
451	TI: TARJETA DE	1063653548	MARTINEZ	RUIZ	ARELLA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
452	RC: REGISTRO C	1063653547	MARTINEZ	RUIZ	NIRELLA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
453	TI: TARJETA DE	1063653148	MAUSA	MAUSA	ANAY	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
454	TI: TARJETA DE	1082980775	MENDOZA	ROMERO	JENNIS	MARCELA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5
455	RC: REGISTRO C	1063653163	MENDOZA	SUAREZ	ANGELLO	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Brigetta Guevara N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigetta Guevara N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente registro debe ser llenado por el operador en el momento de la entrega del complemento alimentario a cada uno de los beneficiarios. El operador debe asegurarse de que el beneficiario sea el titular del documento de identidad que se presenta para la entrega del complemento alimentario. El operador debe asegurarse de que el beneficiario sea el titular del documento de identidad que se presenta para la entrega del complemento alimentario. El operador debe asegurarse de que el beneficiario sea el titular del documento de identidad que se presenta para la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-UP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

603

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000003
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	Grupos Educativos	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y la hora a la cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de abastecido - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el abastecimiento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
456	TI: TARJETA DE	1082537062	MERCADO	MORALES	MARIA	ANGEL		F	4	CAMAT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Nombre del Responsable Operador: Rigoberto Cuevas N
Firma del Responsable Operador: Rigoberto Cuevas N

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. Este documento es propiedad del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

Nombre del Rector Establecimiento Educativo: Rigoberto Cuevas N
Firma del Rector Establecimiento Educativo: Rigoberto Cuevas N



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DAJE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000001
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA 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	Grupos Educativos	Tipo de complementos	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:

Biggittie Guevara N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Biggittie Guevara N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 será sancionada. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT 508
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS -SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123415000403
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

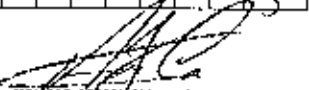
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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	Grupos Educativos	Tipo de Documento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo			
											18	20	21	22	23											
											Número de días de estancia - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario															
526	RC-REGISTRO C	1083652660	BUSTAMANTE	RAMOS	JULI	CELENE		F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
527	TI-TARJETA DE	1062520245	CAMPOS	BELLO	JUAN	DAVID		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
528	TI-TARJETA DE	1063853385	CARABALLO	DIAZ	MARIANA			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
529	TI-TARJETA DE	1033378196	CARDOZO	GONZALEZ	DIEGO	ARMANDO		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
530	RC-REGISTRO C	1083853180	CARMONA	TORO	JUAN	DANIEL		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
531	TI-TARJETA DE	1062600467	CARRASCO	CORDERO	MARIALIS			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
532	TI-TARJETA DE	1086248714	CARRAZO	BELLO	ADRIANA	LUCIA		F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
533	TI-TARJETA DE	1085805468	CAVIRES	SANTOYA	VICTOR	FERNANDO		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
534	TI-TARJETA DE	1032188822	CORRALES	ALVAREZ	ADRIAN			M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
535	TI-TARJETA DE	1116810493	DELGADO	BALASNOA	MARIANA			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
536	TI-TARJETA DE	1063853158	DIAZ	AGAMEZ	PAULA	ANDREA		F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
537	RC-REGISTRO C	1083652305	DIAZ	LADEUX	JOSE	ANDRES		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
538	RC-REGISTRO C	1082528310	DIAZ	MARTINEZ	YAZITH	ALFREDO		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
539	TI-TARJETA DE	1033375899	DIAZ	SIMANCA	ALEXORIAN			M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
540	TI-TARJETA DE	1062503111	DURANGO	GONSALEZ	JOSE	DAVID		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
541	TI-TARJETA DE	1063853120	FERIA	MADARRIAGA	DERNYS			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
542	TI-TARJETA DE	1063851972	FERNANDEZ	ARROYO	ALVARO	DE JESUS		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
543	TI-TARJETA DE	1063888711	FRAGOZO	MARTINEZ	DULCE	MARIA		F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
544	TI-TARJETA DE	1035155334	GALLEGO	ARGEL	SALOME			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
545	TI-TARJETA DE	1035155854	GALVIS	VALENCIA	JESUS			M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
546	RC-REGISTRO C	1033374188	GARCES	GALIRDO	JAIME	ANTONIO		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
547	TI-TARJETA DE	1063653202	GAVIRIA	AGRESOTT	RAFAEL	DAVID		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
548	TI-TARJETA DE	1083852342	GAVIRIA	GAVIRIA	JESUS	ADRIAN		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
549	TI-TARJETA DE	1083852300	GOMEZ	BELLO	NICOL			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
550	RC-REGISTRO C	1065006177	GOMEZ	RUJZ	SEBASTIAN	ANDRES		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
551	TI-TARJETA DE	1062535397	GOMEZ	SILGADO	SANTIAGO			M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
552	TI-TARJETA DE	1063852018	GOMEZ	SIMANCA	CRISTIAN	JOSE		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
553	RC-REGISTRO C	1128884863	GUERRA	DIAZ	DILAN	ANDRES		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
554	RC-REGISTRO C	1083853048	GULFO	LUNA	ABIGAIL			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
555	TI-TARJETA DE	1023265959	HERNANDEZ	COGOLLO	DARLEY			M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
556	TI-TARJETA DE	1063853031	HERNANDEZ	PORTO	JHOAN	ANDRES		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
557	RC-REGISTRO C	1083851531	HERNANDEZ	SUAREZ	KEYLOR	YESID		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
558	TI-TARJETA DE	1147592332	JARAMILLO	ARBOLEDA	ISABELLA			F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
559	TI-TARJETA DE	1233040523	JULIO	ANAYA	DERECK	LUIS		M	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5
560	TI-TARJETA DE	1063853140	JULIO	CHICA	EVELYN	SOFIA		F	5	CAJMAJT	X	X	X	X	X											5

OBSERVACIONES:


 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Este documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal.


 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: S.E.L.P.-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJIMCAJIT: 808
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 808

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419009803
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

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	GRUPO ÉTNICO	GRUPO ÉTNICO	TIPO DE ATENCIÓN	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y la hora a la cual corresponde la entrega del Compañero Alimentario											Total días de consumo
											13	20	21	22	23							
561	T: TARJETA DE	1082533229	JULIO	MARZOJA	MANUEL	DAVID		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
562	T: TARJETA DE	1063453384	JULIO	VEGA	SHARRA	VANESA		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
563	T: TARJETA DE	1035150009	LEON	RAMOS	MICHELL	DAYANA		F	6	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
564	RC: REGISTRO C	1068342401	LONGA	ANAYA	SHAYRA	ANDREA		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
565	RC: REGISTRO C	1028034573	LOPERA	CARVAJAL	SAMUEL	DAVID		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
566	RC: REGISTRO C	1063652667	LOPEZ	CARREAZO	ENYELIN	MARIANA		F	6	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
567	T: TARJETA DE	1087974208	LOPEZ	TORDECILLA	YUBISAY	SAIDID		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
568	T: TARJETA DE	1062536913	MADRID	DE LEON	DALANA			F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
569	T: TARJETA DE	1063653058	MARTINEZ	PEREZ	DANIEL	ANDRES		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
570	RC: REGISTRO C	1063652994	MARTINEZ	VILLADIEGO	SHERASADE			F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
571	T: TARJETA DE	1100895740	MAUSA	PALOMINO	ANGEL	DAVID		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
572	RC: REGISTRO C	1039100447	MEDRANO	MESA	MARLON	YONIE		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
573	RC: REGISTRO C	1068670088	MENDOZ	GONZALEZ	YIMERT	KAMILO		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
574	T: TARJETA DE	1082960455	MEZA	CALLEGO	MATEO			M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
575	RC: REGISTRO C	1189483789	MONCADA	URDINA	BRIHANA	SOFIA		F	6	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
576	T: TARJETA DE	1067968526	MONTALVO	CONTRERAS	MIRALY	SOFIA		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
577	T: TARJETA DE	1063652612	MORELO	ALEAN	MARIA	JOSE		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
578	T: TARJETA DE	1068433549	MUNOZ	PADILLA	DANNEL	YESID		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
579	T: TARJETA DE	1063653028	MURILLO	ARIZAL	EVANGELIN			F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
580	T: TARJETA DE	1208219872	NIETO	PATERNINA	DOMINICK	MATHIAS		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
581	RC: REGISTRO C	1063727851	NUÑEZ	LAMBERTINO	KEINER			M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
582	RC: REGISTRO C	1063653368	NUÑEZ	RUIZ	ALIS	MARIA		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
583	T: TARJETA DE	1033875988	ONCOSA	ARGUMENTO	ALBERT			M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
584	T: TARJETA DE	1101819339	OLIVERA	CORDERO	TALIANA	LUCIA		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
585	T: TARJETA DE	1222210975	PABA	BALLESTEROS	VALENTINA			F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
586	RC: REGISTRO C	1063653278	PADILLA	RUBIO	MARIANA			F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
587	T: TARJETA DE	1063653369	PALACIO	HERNANDEZ	MARILENA			F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
588	T: TARJETA DE	1062535889	PEÑATA	PEREZ	TRIAGO	ANDRES		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
589	T: TARJETA DE	1063853449	PEREZ	FABRA	DIANYS			F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
590	T: TARJETA DE	1063652852	PERTUZ	HERNANDEZ	CARLOS	ANDRES		M	6	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
591	RC: REGISTRO C	1063052715	PESTANA	CARO	JHOAN	DAVID		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
592	T: TARJETA DE	1033975738	PINEDA	MENDOZA	CESAR	EDUARDO		M	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
593	RC: REGISTRO C	1222208238	PINEDA	MENDOZA	SOFIA	ESHER		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
594	T: TARJETA DE	1062530576	PLATA	GOMEZ	SHARIT	VANESA		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5
595	T: TARJETA DE	1062530574	PLATA	GOMEZ	SHAROL	VANESA		F	5	CALAMIT	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Responsable Operador:
Brieght Guevara N
Firma del Responsable Operador:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. No se permite su reproducción, distribución o uso no autorizado. Toda infracción será sancionada. La firma del responsable del centro educativo es obligatoria. La firma del responsable del grupo es obligatoria. La firma del responsable del grupo es obligatoria.

Firma del Rector Establecimiento Educativo:
Firma del Rector Establecimiento Educativo:



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO N°: 66-LP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJALCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000893
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024

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 intervención	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo		
											18	20	21	22	23																													
											Número de días de abstracción - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																	
596	T: TARJETA DE	1035154843	POLO	SIFON	VERONICA			F	5	CALUT	X	X	X	X	X																					5								
597	T: TARJETA DE	1036261843	RENDON	PATINO	MARIA	SALOME		F	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
598	T: TARJETA DE	1063852095	RIVERA	NOLASCO	MARIA	ANGEL		F	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
599	T: TARJETA DE	1062530384	SIBAJA	SUAREZ	MATIAS			M	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
600	T: TARJETA DE	1064316141	SILGADO	PEÑA	BRAYAN	SMITH		M	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
601	T: TARJETA DE	1063725820	SOLAR	MIRANDA	MIGUEL	ANGEL		M	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
602	RC: REGISTRO C	1033375883	SUAREZ	ARTEAGA	LUZ	ESTHER		F	6	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
603	RC: REGISTRO C	1063852673	SUAREZ	MENDEZ	LOIS	DARIO		M	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
604	RC: REGISTRO C	1035155822	VALENCIA	FREILE	LUIS	EDUARDO		M	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
605	RC: REGISTRO C	1106990543	VARGAS	CARVAJAL	MARLEYS	DE JESUS		F	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
606	T: TARJETA DE	1033376905	VERTEL	ESPINOZA	SHAIRA			F	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
607	RC: REGISTRO C	1062982344	VILLARIEGO	PEREZ	HELLEN	DANIELA		F	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
608	RC: REGISTRO C	1037130272	ZURITA	ESCOBAR	ELIANA	JULIETH		F	5	CALUT	X	X	X	X	X																				5									
609																																												
610																																												
611																																												
612																																												
613																																												
614																																												
615																																												
616																																												
617																																												
618																																												
619																																												
620																																												
621																																												
622																																												
623																																												
624																																												
625																																												
626																																												
627																																												
628																																												
629																																												
630																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Sumina Silgado
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Sumina Silgado

NOTA: El operador responsable de preparar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio se debe proporcionar en el horario de 7:00 a 10:00 horas.
2. El servicio se debe proporcionar en los establecimientos educativos.
3. El servicio se debe proporcionar en los establecimientos educativos.
4. El servicio se debe proporcionar en los establecimientos educativos.
5. El servicio se debe proporcionar en los establecimientos educativos.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Atinoyatos Aprender

Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	LOS CORDOBA\$
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CANALCAIT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS	SEDE LE LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL	JORNADA ÚNICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	12341900283		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVATIONS:**

MOBILE DEL RESPONSABLE OPERAIO

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

1) **FA:** 123 456 789 1011121314151617181920212223242526272829303132333435363738394041424344454647484950515253545556575859606162636465666768697071727374757677787980818283848586878889909192939495969798991001011021031041051061071081091101111121131141151161171181191201211221231241251261271281291301311321331341351361371381391401411421431441451461471481491501511521531541551561571581591601611621631641651661671681691701711721731741751761771781791801811821831841851861871881891901911921931941951961971981992002012022032042052062072082092102112122132142152162172182192202212222232242252262272282292302312322332342352362372382392402412422432442452462472482492502512522532542552562572582592602612622632642652662672682692702712722732742752762772782792802812822832842852862872882892902912922932942952962972982993003013023033043053063073083093103113123133143153163173183193203213223233243253263273283293303313323333343353363373383393403413423433443453463473483493503513523533543553563573583593603613623633643653663673683693703713723733743753763773783793803813823833843853863873883893903913923933943953963973983994004014024034044054064074084094104114124134144154164174184194204214224234244254264274284294304314324334344354364374384394404414424434444454464474484494504514524534544554564574584594604614624634644654664674684694704714724734744754764774784794804814824834844854864874884894904914924934944954964974984995005015025035045055065075085095105115125135145155165175185195205215225235245255265275285295305315325335345355365375385395405415425435445455465475485495505515525535545555565575585595605615625635645655665675685695705715725735745755765775785795805815825835845855865875885895905915925935945955965975985996006016026036046056066076086096106116126136146156166176186196206216226236246256266276286296306316326336346356366376386396406416426436446456466476486496506516526536546556566576586596606616626636646656666676686696706716726736746756766776786796806816826836846856866876886896906916926936946956966976986997007017027037047057067077087097107117127137147157167177187197207217227237247257267277287297307317327337347357367377387397407417427437447457467477487497507517527537547557567577587597607617627637647657667677687697707717727737747757767777787797807817827837847857867877887897907917927937947957967977987998008018028038048058068078088098108118128138148158168178188198208218228238248258268278288298308318328338348358368378388398408418428438448458468478488498508518528538548558568578588598608618628638648658668678688698708718728738748758768778788798808818828838848858868878888898908918928938948958968978988999009019029039049059069079089099109119129139149159169179189199209219229239249259269279289299309319329339349359369379389399409419429439449459469479489499509519529539549559569579589599609619629639649659669679689699709719729739749759769779789799809819829839849859869879889899909919929939949959969979989991000100110021003100410051006100710081009101010111012101310141015101610171018101910201021102210231024102510261027102810291030103110321033103410351036103710381039104010411042104310441045104610471048104910501051105210531054105510561057105810591060106110621063106410651066106710681069107010711072107310741075107610771078107910801081108210831084108510861087108810891090109110921093109410951096109710981099110011011102110311041105110611071108110911101111112111311141115111611171118111911201121112211231124112511261127112811291130113111321133113411351136113711381139114011411142114311441145114611471148114911501151115211531154115511561157115811591160116111621163116411651166116711681169117011711172117311741175117611771178117911801181118211831184118511861187118811891190119111921193119411951196119711981199120012011202120312041205120612071208120912101211121212131214121512161217121812191220122112221223122412251226122712281229123012311232123312341235123612371238123912401241124212431244124512461247124812491250125112521253125412551256125712581259126012611262126312641265126612671268126912701271127212731274127512761277127812791280128112821283128412851286128712881289129012911292129312941295129612971

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-IP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 798

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA 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 - Escríbale la fecha a la cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marge con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
36	RC-REGISTRO C	1062990880	GALINDO	CASTELLANOS	EMELY			F	6	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

OBSERVACIONES:

Samira Salgado

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Samira Salgado

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[Firma]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACION DE CORDOBA

20

Alimentos Aprender Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/AT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000883

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO 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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día 2026 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentado																									Total Días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											Muestre de día de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
71	TI: TARJETA DE	1082978528	PADILLA	RUIZ	JHERIKA	MILETH		F	6	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

OBSERVACIONES:

Daniela Salgado
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Daniela Salgado
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Córdoba Sede I.E. Los Córdoba - Sede Principal Jornada Unica. No se permite su uso para fines comerciales o de lucro. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Córdoba Sede I.E. Los Córdoba - Sede Principal Jornada Unica. No se permite su uso para fines comerciales o de lucro. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

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



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACIÓN DE CORDOBA



CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT: 708

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 708

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DAIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12341900803

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentado															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											18	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											X si asiste a las de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
106	TI: TARJETA DE	1063652105	ARGEL	MERCADO	MARTIN	ELIAS		M	7	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Sebastián Silegado*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Sebastián Silegado*

NOTA: El presente es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Córdoba Sede I.E. Los Córdoba - Sede Principal Jornada Unica. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Córdoba Sede I.E. Los Córdoba - Sede Principal Jornada Unica. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Córdoba Sede I.E. Los Córdoba - Sede Principal Jornada Unica. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Córdoba Sede I.E. Los Córdoba - Sede Principal Jornada Unica.

[Firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Sebastián Silegado*

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Sebastián Silegado*



Alimentos Aprender

Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SEL-P-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJ	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JOYANADA UNICA		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123456000303		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2024

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

[illegible]

OBSERVACIONES

Firmado: *[Signature]*
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *[Signature]*
 Firma del Responsable Operador: *[Signature]*

[illegible]


 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



GOBIERNO DE CORDOBA
ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Alimentos Aprender

Educación



GOBIERNO DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123418000863

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	Grupo Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día N° en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											18	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											Rango de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
176	TI-TARJETA DE	1138087311	JIMENEZ	COHA	AURI	ELENA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Samira Olajedo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Samira Olajedo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

SE FIRMARÁ EN PRESENCIA DEL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Y DEL REPRESENTANTE DEL GOBIERNO DE CORDOBA. SE FIRMARÁ EN PRESENCIA DEL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Y DEL REPRESENTANTE DEL GOBIERNO DE CORDOBA. SE FIRMARÁ EN PRESENCIA DEL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Y DEL REPRESENTANTE DEL GOBIERNO DE CORDOBA.

[Firma]
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]
FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

XVI



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACION DE CORDOBA



CORDOBA

Alimentarse Aprender

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAIT: 706

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 706

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO 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	Código Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual comparenda la entrega del Complemento Alimentario													Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

La presente es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal Jornada Unica. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal Jornada Unica, será sancionada. La presente es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal Jornada Unica. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal Jornada Unica, será sancionada.


 NOMBRE DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 MARIA ROSARIO
 FIRMA DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACION DE CORDOBA

85

Alimentos Aprenden

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS -SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12341900803

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINO ☐ 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	Grupos Educativos	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día (del 1 al 31) al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de día de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
246	T: TARJETA DE	1063652117	RUIZ	BOLAÑO	DANIELA			F	7	CAA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

OBSERVACIONES:

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

El presente documento es propiedad de la Corporación de Alimentos y Nutrición de la Gobernación de Córdoba. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Corporación de Alimentos y Nutrición de la Gobernación de Córdoba, será sancionada de acuerdo a lo establecido en la Ley de Propiedad Intelectual y en la Ley de Protección de Datos Personales.

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



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOVERNACION DE
CÓRDOBA

Alimentos para Aprender

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SEJP-002.2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMACAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAES S.E.S. LOS CORDOBAES -SEDE PRINCIPAL- JORNADA ÚNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123419000003

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AND

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

CULTIVATIONS:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 ALEJO GARCIA
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJICA/JT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123418000403

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 N° al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
316	TI: TARJETA DE	1040815526	DIAZ	ARRIETA	SINDY	MARCELA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
317	TI: TARJETA DE	1062629567	DIAZ	CARMONA	JUAN	FELIPE		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
318	TI: TARJETA DE	1063651584	DIAZ	CARRASCO	MARLON	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
319	TI: TARJETA DE	1063852242	DIAZ	VELASQUEZ	LILIBETH	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
320	TI: TARJETA DE	1063851380	DONADO	CONTRERAS	DILAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
321	TI: TARJETA DE	1063652104	DORIA	QUEVARA	FRANCISCO	JAVIER		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
322	TI: TARJETA DE	1062972267	ESCOBAR	BARRAGAN	MOISES			M	8	CAA	X	X	X	X	X						
323	TI: TARJETA DE	1063652254	ESPITA	FUENTES	MAX	PAUL		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
324	TI: TARJETA DE	1138067697	ESPITA	HERNANDEZ	MELIS	DAYANNA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
325	TI: TARJETA DE	1063651730	ESQUIVEL	TORDECILLA	LINDA	MARGARITA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
326	TI: TARJETA DE	1037462471	FERIA	CALDERIN	MATEO			M	8	CAA	X	X	X	X	X						
327	TI: TARJETA DE	1033374934	FUENTES	MELENDEZ	YSETH			F	8	CAA	X	X	X	X	X						
328	TI: TARJETA DE	1035153845	FUENTES	ARUNZON	EDER	ENRIQUE		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
329	TI: TARJETA DE	1063851780	FUENTES	MUÑOZ	CAMILA	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
330	TI: TARJETA DE	1127360006	GALEANO	BELLO	VIVIAN	TAIRRY		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
331	TI: TARJETA DE	1138063259	GALLEGO	CORDERO	CAMILO	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
332	TI: TARJETA DE	1063651877	GARCIA	FUENTES	CARLOS	JOSE		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
333	TI: TARJETA DE	1063851845	GARCIA	MARTINEZ	ESTHER	JUDITH		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
334	TI: TARJETA DE	1063651111	GARCIA	MARTINEZ	MARCELA			F	8	CAA	X	X	X	X	X						
335	TI: TARJETA DE	1033378058	GARCIA	MARTINEZ	MARIA	FERNANDA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
336	TI: TARJETA DE	1067814885	GARCIA	PATERNINA	ESTEBAN			M	8	CAA	X	X	X	X	X						
337	TI: TARJETA DE	1062444828	GARCIA	VILLADIEGO	MARTIN	ELIAS		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
338	TI: TARJETA DE	1148893360	GAVIRIA	GELES	YAIRA	VALENTINA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
339	TI: TARJETA DE	1033375280	GOMEZ	PEREZ	SARA	VALENTINA		F	8	CAA	X	X	X	X	X						
340	TI: TARJETA DE	1067080215	GRANDA	CARDENAS	VALENTINA			F	8	CAA	X	X	X	X	X						
341	TI: TARJETA DE	1033375278	GUERRA	BARON	SOFIA			F	8	CAA	X	X	X	X	X						
342	TI: TARJETA DE	1063851244	QUEVARA	MORELO	LUZBAENYS			M	8	CAA	X	X	X	X	X						
343	TI: TARJETA DE	1063652021	GUZMAN	SARMIENTO	JESUS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
344	TI: TARJETA DE	1138085062	HERNANDEZ	DURANGO	ANGEL	YOEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
345	TI: TARJETA DE	1063651915	HERNANDEZ	FLOREZ	CARLOS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
346	TI: TARJETA DE	1063851588	HERNANDEZ	GUZMAN	JUAN	ESTEBAN		M	8	CAA	X	X	X	X	X						
347	TI: TARJETA DE	1063851265	HOYOS	RAMOS	MATIAS			M	8	CAA	X	X	X	X	X						
348	TI: TARJETA DE	1121644970	JIMENEZ	DIAZ	LUCIANA			F	8	CAA	X	X	X	X	X						
349	TI: TARJETA DE	1063652137	JIMENEZ	OCHOA	NOHELIA			F	8	CAA	X	X	X	X	X						
350	TI: TARJETA DE	1063649240	JULIO	GAVIRIA	VANESA			F	8	CAA	X	X	X	X	X						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Summa Silgado*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Summa Silgado*

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal, será sancionada. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal, será sancionada.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MAURICIO CARRERA
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. S.E.L.P.-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJY

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

708

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123415000303

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 MES y año que corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato de prestación de servicios de alimentación escolar, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 1073 de 2015, en materia de alimentación escolar, y en el Decreto 1074 de 2015, en materia de alimentación escolar, y en el Decreto 1075 de 2015, en materia de alimentación escolar.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-IP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJE

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAES SEDE I.E. LOS CORDOBAES - BEDE PRINCIPAL. JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

1234190-00803

MÁS DE ATENCIÓN:

ENERD

014

2078

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

Sarniva St
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL AREA

FIRMATA DEL RESPONSABLE OPERADOR
 [Signature]
 FIRMATA DEL RESPONSABLE OPERADOR

2025/10/15 10:00:00 [INFO] [main.go:100] Starting the application...
2025/10/15 10:00:01 [INFO] [main.go:105] Application initialized successfully.
2025/10/15 10:00:02 [INFO] [main.go:110] Application is now running.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas: 21



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: COROZBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAES

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No. S&LP-002-2026

CIPÓS AYENDIDOS CALMCAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS COROZOS SEDE DE LOS COROZOS - SEDE PRINCIPAL JORNADA ÚNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

121-110500-503

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

And:

2028

PREPARADA EN SITIO ☒

☒ **X**

INDUSTRIALIZADA

☐ CATERING

DLA COMM

-----}DLA COMM

[illegible]

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Scernira Silepelo
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Scernira Silepelo

1. **Art. 14** **Prinzipien des Datenschutzes** Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt in Übereinstimmung mit den in diesem Gesetz festgelegten Grundsätzen.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003
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 complementario	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	T: TARJETA DE	1083650920	DAZ	GONZALEZ	JANDER			M	9	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: Este documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El uso indebido de este documento será sancionado. El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El uso indebido de este documento será sancionado.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

82



GOBIERNO DE CORDOBA
ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBIERNO DE CORDOBA

82

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SELP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123418000303

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
491	RC-REGISTRO C	1063651006	MARTINEZ	NAVARRO	JARKIN	ENIL		M	9	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Sandra Roldán*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Sandra Roldán*

El presente documento es propiedad del programa de asistencia social y debe ser devuelto al momento de la entrega del complemento alimentario. No se permite su uso para fines ajenos al programa. La firma del responsable del programa es obligatoria para la entrega del complemento alimentario. El presente documento es propiedad del programa de asistencia social y debe ser devuelto al momento de la entrega del complemento alimentario. No se permite su uso para fines ajenos al programa. La firma del responsable del programa es obligatoria para la entrega del complemento alimentario.

[Firma]

NOMBRE DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *[Firma]*

FIRMA DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *[Firma]*



Alimentarse
Aprender

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO N°: SE-LP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000000
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habitual cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo
											18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
526	TI: TARJETA DE	1035155631	SALGADO	DURANGO	JESUS	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
527	RC: REGISTRO C	1033374805	SALGADO	GOMEZ	TATIANA	PAOLA		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
528	TI: TARJETA DE	1019099140	SANCHEZ	GONZALEZ	SARA	VALENTINA		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
529	TI: TARJETA DE	1035648610	SANTANA	RAMOS	NOHEMI	DEL CARMEN		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
530	TI: TARJETA DE	1063851684	SAZA	SOLANO	SAMALEX			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
531	TI: TARJETA DE	1007290141	SERPA	OVIEDO	CELESTE			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
532	TI: TARJETA DE	1063651263	SIMANCA	BLANQUICETH	MIGUEL	ANGUEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
533	RC: REGISTRO C	1062528906	SOTELO	VELLOJIN	PAULA	ANDREA		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
534	TI: TARJETA DE	1033375011	SOTO	CONTRERAS	JHON	SANTIAGO		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
535	TI: TARJETA DE	1008432093	TORDECILLA	COGOLLO	KATHERIN			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
536	TI: TARJETA DE	1008821019	TORDECILLA	RAMOS	KATERINE			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
537	TI: TARJETA DE	1035154785	TORRES	MUÑOZ	ALDAR			M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
538	TI: TARJETA DE	1033373739	VALENCIA	PEREZ	JESUS	EDUARDO		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
539	TI: TARJETA DE	1063851996	VARGAS	MORALES	DALIANA			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
540	TI: TARJETA DE	1033375572	VAZQUEZ	PALENCIA	KEREN	HAPUC		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
541	RC: REGISTRO C	1063651581	VEGA	AGAMEZ	CHAYRA	MILENA		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
542	TI: TARJETA DE	1063651541	VELASQUEZ	BUSTAMANTE	MELANY			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
543	TI: TARJETA DE	1035155168	VERGARA	CASTRO	JOSE	ALEJANDRO		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
544	TI: TARJETA DE	1062445849	VILLEGAS	RUIZ	YOHAN	MANUEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
545	TI: TARJETA DE	1063651777	VILORIA	GARCIA	STEVEN			M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
546	TI: TARJETA DE	1068429376	YANEZ	BLANDON	ANGEL	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
547	TI: TARJETA DE	1063651620	YANEZ	HERNANDEZ	MARIA	JOSE		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
548	TI: TARJETA DE	1033374795	ACOSTA	GOMEZ	LAUREN	DANIELA		F	10	CAA	X	X	X	X	X								5
549	TI: TARJETA DE	1008428655	ACOSTA	SABZ	LUZ	AMELIA		F	10	CAA	X	X	X	X	X								5
550	RC: REGISTRO C	1103508104	ALVAREZ	JARABA	DAIRO	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X								5
551	TI: TARJETA DE	1037126530	ALVAREZ	PALACIO	DARLINSON			M	10	CAA	X	X	X	X	X								5
552	TI: TARJETA DE	1063650432	ANDRADES	GONZALEZ	KAREN	LORENA		F	10	CAA	X	X	X	X	X								5
553	TI: TARJETA DE	1063650671	AVILA	CONTRERAS	ELIZABETH			F	10	CAA	X	X	X	X	X								5
554	TI: TARJETA DE	1063725179	AVILA	OROZCO	SEBASTIAN			M	10	CAA	X	X	X	X	X								5
555	RC: REGISTRO C	1063650962	BALSEIRO	ROJAS	JOSE	EDUARDO		M	10	CAA	X	X	X	X	X								5
556	TI: TARJETA DE	1134081414	BARON	PAYARES	LUIS	EDUARDO		M	10	CAA	X	X	X	X	X								5
557	TI: TARJETA DE	1033374016	BELLO	DIAZ	MARIA	JOSE		F	10	CAA	X	X	X	X	X								5
558	TI: TARJETA DE	1063650460	BENITEZ	MARTINEZ	LUIS	CARLOS		M	10	CAA	X	X	X	X	X								5
559	TI: TARJETA DE	1063650760	BOLANO	SAZA	VALENA	DAIANA		F	10	CAA	X	X	X	X	X								5
560	TI: TARJETA DE	1033375273	CAMACHO	CULTIVA	ALEXIS	DANIEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X								5

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: *Sarmira Saldano*
Firma del responsable operador: *Sarmira Saldano*

El presente documento es una copia del registro de asistencia de los estudiantes a la institución educativa, el cual es de carácter informativo y no tiene valor legal. El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El presente documento es de uso interno y no debe ser divulgado al público en general.

Nombre del Rector Establecimiento Educativo: *Alonso Carreras*
Firma Rector Establecimiento Educativo: *Alonso Carreras*



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Educación



GOBERNACION DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
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 LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12341900003
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, mes y año en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											19	20	21	22	23	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular o Dirección recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
561	TI: TARJETA DE	1063040005	CARABALLO	VILLERO	JAIRO	LUIS		M	10	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

Semina Sigpde
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Semina Sigpde
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente contrato. El operador se compromete a mantener la confidencialidad de la información contenida en este documento y a no divulgarla a terceros sin el consentimiento previo por escrito del operador. El presente documento es válido por el tiempo establecido en el presente contrato y no puede ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente contrato.

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

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SCLP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJICA/IT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000503

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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día HORA al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											19	20	21	22	23						
596	TI: TARJETA DE	1020309142	MARTINEZ	OSALINDO	MIGUEL	ANGEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
597	TI: TARJETA DE	1008585502	MARTINEZ	MARTINEZ	VALERIA	MICHEL		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
598	TI: TARJETA DE	1063650832	MARTINEZ	MONTERROSA	MARIA	ANGEL		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
599	TI: TARJETA DE	1082441441	MARTINEZ	MONTIEL	LEDYS			F	10	CAA	X	X	X	X	X						
600	TI: TARJETA DE	1048531667	MARTINEZ	MURRIEL	VALENTINA			F	10	CAA	X	X	X	X	X						
601	RC: REGISTRO C	1035154621	MEDRANO	NEGRETE	LUIS	SANTO		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
602	TI: TARJETA DE	1035154693	MENDOZA	TEHERAN	LILANY	CRISTINA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
603	RC: REGISTRO C	1087904758	MESTRA	ECHENIQUE	JHOAN	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
604	TI: TARJETA DE	1082443885	MONTIEL	VELLOJIN	SHEILA	ISABEL		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
605	TI: TARJETA DE	1067910100	MORELOS	QUEVARA	ALEX	JAVIER		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
606	TI: TARJETA DE	1067912511	NUÑEZ	AVILA	KRINER	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
607	TI: TARJETA DE	1037125801	OSORIO	CAUSIL	JUAN	DIEGO		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
608	TI: TARJETA DE	1033374745	OVIEDO	PETRO	DIANIS	MILENA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
609	TI: TARJETA DE	1041264321	PACHECO	SALGADO	STEISI	JOHANA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
610	RC: REGISTRO C	1063650951	PALACIO	PEREZ	LUIS	MARIO		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
611	TI: TARJETA DE	1063649780	PALACIOS	SILGADO	HENRY	ANDRES		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
612	TI: TARJETA DE	1028014789	PANTOJA	BERNAL	JEAN	CARLOS		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
613	TI: TARJETA DE	1188483248	PEREIRA	MIRANDA	JOSE	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
614	TI: TARJETA DE	1063647988	PEREZ	CALDERA	CRISTIAN	RONALDO		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
615	TI: TARJETA DE	1068428213	PEREZ	CALDERA	DANA	CAROLINA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
616	TI: TARJETA DE	1037974878	PEREZ	VILLEGAS	MARIANA	YULIZA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
617	TI: TARJETA DE	1063651040	POLO	LADREX	YANELIS			F	10	CAA	X	X	X	X	X						
618	TI: TARJETA DE	1138002581	REINA	LOPEZ	YULISA	ANDREA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
619	RC: REGISTRO C	1048534619	RODRIGUEZ	MEJIA	MELANY	SOFIA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
620	TI: TARJETA DE	1037482885	RODRIGUEZ	PEREZ	YOSELIN			F	10	CAA	X	X	X	X	X						
621	TI: TARJETA DE	1067883247	RUIZ	LANDERO	JUAN	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
622	TI: TARJETA DE	1068425610	RUIZ	TORDECILLA	MIGUEL	ANGEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
623	RC: REGISTRO C	1033374597	SALCEDO	PERA	MARCEL			F	10	CAA	X	X	X	X	X						
624	TI: TARJETA DE	1063650191	SILGADO	CAVADIA	JORGE	MIGUEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
625	RC: REGISTRO C	1062974201	SILGADO	DIAZ	LIVI	JELINA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
626	TI: TARJETA DE	1063650956	SILGADO	PEREZ	TIAGO	ANDRES		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
627	TI: TARJETA DE	1062971806	SINCELEJO	FLOREZ	CARLOS	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
628	TI: TARJETA DE	1138085482	SUAREZ	GOMEZ	MARIA	LUCIA		F	10	CAA	X	X	X	X	X						
629	TI: TARJETA DE	1063651438	TORRES	CHICA	BRESNEY	ELIAS		M	10	CAA	X	X	X	X	X						
630	TI: TARJETA DE	1068428633	VALENCIA	MARTINEZ	MANUEL	ESTEBAN		M	10	CAA	X	X	X	X	X						

OBSERVACIONES:

Silvia Silgado

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Silvia Silgado

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Se declara que la información contenida en este documento es veraz y correcta, y que no se ha realizado ningún tipo de manipulación o falsificación de los datos.

Se declara que la información contenida en este documento es veraz y correcta, y que no se ha realizado ningún tipo de manipulación o falsificación de los datos.

Se declara que la información contenida en este documento es veraz y correcta, y que no se ha realizado ningún tipo de manipulación o falsificación de los datos.

[Firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-092-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000403
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, mes y año al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											19	20	21	22	23	
631	T: TARJETA DE	1100666358	VARGAS	CARVAJAL	MARLY	ESTHER		F	10	CAA	X	X	X	X		
632	T: TARJETA DE	1083560404	VELASQUEZ	SANTERO	YEIMER	ALFONSO		M	10	CAA	X	X	X	X		
633	T: TARJETA DE	1083450351	ALVAREZ	MARTINEZ	NATALIA	ANDREA		F	11	CAA	X	X	X	X		
634	T: TARJETA DE	1142922911	AREVALO	AGAMEZ	SANTIAGO			M	11	CAA	X	X	X	X		
635	T: TARJETA DE	1083650302	ARROYO	GÓMEZ	ADRIANA	LUCIA		F	11	CAA	X	X	X	X		
636	T: TARJETA DE	1063850398	BARON	ESTRADA	KAREN	LORENA		F	11	CAA	X	X	X	X		
637	T: TARJETA DE	1063851176	BARON	PAYARES	MAYERLIS			F	11	CAA	X	X	X	X		
638	T: TARJETA DE	1034781327	BELLO	GALVAN	MARIA	BELEN		F	11	CAA	X	X	X	X		
639	T: TARJETA DE	1083650208	BERNA	MADERA	YESICA	VANESSA		F	11	CAA	X	X	X	X		
640	T: TARJETA DE	1063840284	BEJNA	NEGRETTE	EVER	LUIS		F	11	CAA	X	X	X	X		
641	T: TARJETA DE	1068739047	BUELVAS	GARCIA	VALENTINA			F	11	CAA	X	X	X	X		
642	T: TARJETA DE	1040384580	BUELVAS	RAMOS	LINA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X		
643	T: TARJETA DE	1040876773	BULES	ARGUMENTO	JORGE	IVAN		M	11	CAA	X	X	X	X		
644	T: TARJETA DE	1083649446	BUSTAMANTE	RUIZ	SEBASTIAN			M	11	CAA	X	X	X	X		
645	T: TARJETA DE	1148699871	BUSTAMANTE	TORDECILLA	LEIDIS	JOHANA		F	11	CAA	X	X	X	X		
646	T: TARJETA DE	1087922699	CAMACHO	CUATVA	YENIFER			F	11	CAA	X	X	X	X		
647	T: TARJETA DE	1083850513	CARVAJAL	PALACIOS	ANGIE	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X		
648	T: TARJETA DE	1083850772	CARVAJAL	PITALUA	YULENIS			F	11	CAA	X	X	X	X		
649	T: TARJETA DE	1033188261	CEBALLOS	AMAYA	CAMILO	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X		
650	T: TARJETA DE	1083851237	DIAZ	MADERA	DIANA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X		
651	T: TARJETA DE	1083650180	DIAZ	MARTINEZ	YULIANA			F	11	CAA	X	X	X	X		
652	T: TARJETA DE	1083850854	DIAZ	NUÑEZ	JOSE	RUBEN		M	11	CAA	X	X	X	X		
653	T: TARJETA DE	1112155109	DURANGO	SUCENQUIA	KAREN	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X		
654	T: TARJETA DE	1082989741	ESCOBAR	BARRAGAN	MARIA	ALEJANDRA		F	11	CAA	X	X	X	X		
655	T: TARJETA DE	1087908433	ESPIÑA	ROSARIO	KAREN	SOFIA		M	11	CAA	X	X	X	X		
656	T: TARJETA DE	1141120428	FUENTES	GONZALEZ	SOFIA			F	11	CAA	X	X	X	X		
657	T: TARJETA DE	1063850378	GARCIA	SERRANO	SHADOYS	SMITHS		F	11	CAA	X	X	X	X		
658	T: TARJETA DE	1083851083	GASPAR	GÓMEZ	ANA	VALERIA		F	11	CAA	X	X	X	X		
659	T: TARJETA DE	1083650713	GONZALEZ	FUENTES	ANNA	DANIELA		F	11	CAA	X	X	X	X		
660	T: TARJETA DE	1148695719	GRANDA	CARDENAS	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X		
661	T: TARJETA DE	1088423591	GUEVARA	LEON	BLANCA	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X		
662	T: TARJETA DE	1083850427	GUAFO	MARTINEZ	ANA	JUDITH		F	11	CAA	X	X	X	X		
663	T: TARJETA DE	1083850428	GUAFO	MARTINEZ	ANA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X		
664	T: TARJETA DE	1087917895	HERNANDEZ	ORTIZ	JOSE	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X	X		
665	T: TARJETA DE	1082987777	JIMENEZ	FREILE	MARIA	CAMELA		F	11	CAA	X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

Sumaira Salgado
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

1. El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser vendido, cedido o prestado a terceros.
2. El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser vendido, cedido o prestado a terceros.
3. El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser vendido, cedido o prestado a terceros.
4. El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser vendido, cedido o prestado a terceros.

[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBA SEDE I.E. LOS CORDOBA - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

796

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBA SEDE I.E. LOS CORDOBA - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000503
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES si cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											19	20	21	22	23						
666	TI: TARJETA DE	1039453314	LADEUX	OROZCO	MARIA	ALEJANDRA		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
667	TI: TARJETA DE	1039501114	MADERA	ALMANZA	ROSANGELA			F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
668	TI: TARJETA DE	1063163400	MARIO	BALLESTEROS	SANTIAGO			M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
669	TI: TARJETA DE	1151437853	MARTINEZ	BUSTAMANTE	EDWIN	SEGUNDO		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
670	TI: TARJETA DE	1063848843	MARTINEZ	DE LA ROSA	MARELVIS	JOHANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
671	TI: TARJETA DE	1103746518	MARTINEZ	FUENTES	DANIELA	ANDREA		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
672	TI: TARJETA DE	1063850377	MARTINEZ	REINA	SEBASTIAN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
673	TI: TARJETA DE	1063850284	MARTINEZ	SANTANA	CARLOS	EDUARDO		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
674	TI: TARJETA DE	1068421577	MESTRA	VASQUEZ	BRILANGEL			M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
675	TI: TARJETA DE	1063850684	MIRANDA	GONZALEZ	ANGELICA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
676	TI: TARJETA DE	1063850593	MORA	YANEZ	MARLON	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
677	TI: TARJETA DE	1063850791	MORALES	REYES	FABIAN			M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
678	TI: TARJETA DE	1063850574	MORENO	VERDEZA	UCETH	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
679	TI: TARJETA DE	1067893331	MUÑOZ	SOTO	LUIS	SANTIAGO		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
680	TI: TARJETA DE	1063850820	MUÑOZ	SUAREZ	CARLOS	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
681	TI: TARJETA DE	1063850337	NAVARRO	CUADRADO	JENIFER			F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
682	TI: TARJETA DE	1063850309	NEGRETE	MUÑOZ	JINA	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
683	TI: TARJETA DE	1023385155	NUÑEZ	LAMBERTINO	CALEO			M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
684	TI: TARJETA DE	1062441215	OROZCO	PATERNINA	GABRIEL	ANTONIO		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
685	TI: TARJETA DE	1063851381	ORTIZ	GASPAR	JUAN	ESTEBAN		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
686	TI: TARJETA DE	1137530479	OSUNA	SALGADO	ANA	SANDRITH		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
687	TI: TARJETA DE	1067892692	PALACIO	ALIAN	KEVIN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
688	TI: TARJETA DE	1063850572	PALACIO	DIAZ	VALENTINA			F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
689	TI: TARJETA DE	1138079975	PATERNINA	MOSCOSO	DANIELA			F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
690	TI: TARJETA DE	1039093089	PEREIRA	CARDOZA	ELIANY			F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
691	TI: TARJETA DE	1062867580	PEREIRA	MIRANDA	SERGIO	MIGUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
692	TI: TARJETA DE	1063850085	PEREZ	FUENTES	MISHEL	DAYANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
693	TI: TARJETA DE	1063850735	PEREZ	LADEUX	CARLOS	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
694	TI: TARJETA DE	1067913488	QUINTANA	BLANDON	LIBARNEL			M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
695	TI: TARJETA DE	1020308547	RAYA	TORRES	RONALD	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
696	TI: TARJETA DE	1062438888	SALCEDO	CAUSIL	SEBASTIAN			M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
697	TI: TARJETA DE	1062987912	SANCHEZ	GONZALEZ	YISETH			F	11	CAA	X	X	X	X	X						5
698	TI: TARJETA DE	1063851162	SILGADO	DELGADO	LUIS	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
699	TI: TARJETA DE	1141520844	SILGADO	REYES	JUAN	ESTEBAN		M	11	CAA	X	X	X	X	X						5
700	TI: TARJETA DE	1063850139	VEGA	TORRES	MICHELL			F	11	CAA	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

Nº de Páginas 21



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003
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 documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de entrega																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Marque con una X el día que el titular del derecho recibió el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
701	TI: TARJETA DE	1033049238	VELASQUEZ	BELLO	JOSE	RAFAEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

Señora Saldado
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Firma del responsable operador

NOTA: El presente documento es propiedad del programa de alimentación escolar y debe ser utilizado únicamente para fines de control de asistencia. No debe ser utilizado para otros fines. El presente documento es propiedad del programa de alimentación escolar y debe ser utilizado únicamente para fines de control de asistencia. No debe ser utilizado para otros fines.

Nombre del establecimiento educativo
Firma rector establecimiento educativo

  		CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS	
DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO		LP-SE-002-2025	
DEPARTAMENTO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS		CÓDIGO DANE
MUNICIPIO:	CORDOBA		CÓDIGO DANE
FECHA DE EJECUCIÓN	LOS CORDOBAS		CÓDIGO DANE
NOMBRE RECTOR:	Desde 26/01/26		30/01/26
		Hasta	
		ALVARO LUIS CARMONA MEJIA	

CERTIFICACIÓN				
El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:				
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	ENTREGADO TOTAL RACIONES
CENT EDUC GUAIMARO ABAJO	CAIM/CAIT	26	4	104
	ALMUERZO			
CENT EDUC SAN RAFAEL	CAIM/CAIT			
	ALMUERZO			
ESC RUR MIX CORDOBITA NORTE	CAIM/CAIT	17	4	68
	ALMUERZO			
I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL	CAIM/CAIT	9	4	36
	ALMUERZO	603	4	2.412
TOTAL	RI	705	4	2.820
				5.440

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

OBSERVACIONES			

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			
FECHA:	DÍA	MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS	DEL
FIRMA DEL RECTOR	26	CORDOBA	2026
			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ALVARO LUIS CARMONA MEJIA		C.C.
		11.031.214	



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE GUAIMARO ABAJO N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

90

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

26

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE GUAIMARO ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000476
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	1063654339	COGOLLO	BARBA	DAYER		-	M	1	CAJMA	X	X	X	X																			4						
2	RC-REGISTRO C	1063654208	CUADRADO	CALDERIN	NIKOL	JULIANA	-	F	1	CAJMA	X		X	X	X																		4						
3	RC-REGISTRO C	1063654156	GARCES	DIAZ	ANA	VICTORIA	-	F	1	CAJMA	X	X	X	X																			4						
4	RC-REGISTRO C	1062987473	GONZALEZ	SANCHEZ	ASLY	SOFIA	-	F	1	CAJMA	X	X	X	X																			4						
5	RC-REGISTRO C	1037486951	VILLADIEGO	HERNANDEZ	JORGE	ELIECER	-	M	1	CAJMA	X	X	X	X																			4						
6	RC-REGISTRO C	1039104871	CAVADIA	AVILEZ	JIMENA		-	F	2	CAJMA	X	X	X	X																			4						
7	RC-REGISTRO C	1032190573	DIAZ	SOTELO	JHOJAN	ANDRES	-	M	2	CAJMA	X	X	X	X																			4						
8	RC-REGISTRO C	1063653833	ESPITIA	VASQUEZ	INCY	MARIA	-	F	2	CAJMA	X	X	X	X																			4						
9	RC-REGISTRO C	1063653941	LLORENTE	MEDINA	SHEILA	PAOLA	-	F	2	CAJMA	X	X	X	X																			4						
10	RC-REGISTRO C	1063654082	NUÑEZ	RUIZ	MARIA	THALIA	-	F	2	CAJMA	X	X	X	X																			4						
11	RC-REGISTRO C	1035157024	NUÑEZ	SANTANA	LAUREN		-	F	2	CAJMA	X	X	X	X																			4						
12	RC-REGISTRO C	1039762592	TORRES	GOMEZ	MARLON		-	M	2	CAJMA	X	X	X	X																			4						
13	RC-REGISTRO C	1031849770	DORIA	PALENCIA	DULSE	MARIA	-	F	3	CAJMA	X	X	X	X																			4						
14	RC-REGISTRO C	1063653671	ORTEGA	MENDOZA	JUAN	ANDRES	-	M	3	CAJMA	X	X	X	X																			4						
15	RC-REGISTRO C	1063652547	VALDELAMAR	POLO	MAUREN		-	F	3	CAJMA	X	X	X	X																			4						
16	RC-REGISTRO C	1033376294	ARIZA	BRANGO	LUIS	ALBERTO	-	M	4	CAJMA	X	X	X	X																			4						
17	RC-REGISTRO C	1033375411	ARIZA	BRANGO	LUIS	MIGUEL	-	M	4	CAJMA	X	X	X	X																			4						
18	RC-REGISTRO C	1050974353	COGOLLO	ARELLANO	JUAN	JOSE	-	M	4	CAJMA	X	X	X	X																			4						
19	RC-REGISTRO C	1063653610	GALVIS	MIRANDA	MARIA	TERESA	-	F	4	CAJMA	X	X	X	X																			4						
20	RC-REGISTRO C	1062539007	MUÑOZ	MUÑOZ	ESTIVEN	DAVID	-	M	4	CAJMA	X	X	X	X																			4						
21	TI-TARJETA DE I	1068430346	TORDECILLA	DIAZ	DANIELA	SOFIA	-	F	4	CAJMA	X	X	X	X																			4						
22	RC-REGISTRO C	1035155389	CARRASQUEL	VERGARA	JULIANA	MERCEDES	-	F	5	CAJMA	X	X	X	X																			4						
23	TI-TARJETA DE I	1030248255	DIAZ	ZAPATA	TATIANA	SOFIA	-	F	5	CAJMA	X	X	X	X																			4						
24	RC-REGISTRO C	1063653196	PAYAREZ	NIETO	SANTIAGO		-	M	5	CAJMA	X	X	X	X																			4						
25	RC-REGISTRO C	1035156376	ROQUEME	MIRANDA	BRAYAN	ANDRES	-	M	5	CAJMA	X	X	X	X																			4						
26	RC-REGISTRO C	1063653454	SALGADO	MONZON	CARLOS	MARIO	-	M	5	CAJMA	X	X	X	X																			4						
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

10114. El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:

El contenido de este documento debe ser leído y comprendido por el personal de la institución educativa, el personal de la institución educativa y el personal de la institución educativa.

El personal de la institución educativa debe tener en cuenta el contenido de este documento y el contenido de la institución educativa.

El personal de la institución educativa debe tener en cuenta el contenido de este documento y el contenido de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE SAN RAFAEL N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

17

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE SAN RAFAEL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000506
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	1031945371	ANDRES	RIVERO	LUCIA			F	1	CI		X																						4				
2	RC:REGISTRO C	1037487216	BARRIOS	PETRO	KIARA	MILENA		F	1	CI		X																						4				
3	RC:REGISTRO C	1062544415	REYES	LOPEZ	BREISI	LUZ		F	1	CI		X																						4				
4	RC:REGISTRO C	1036263724	ANDRADE	RIVERA	ELIZABETH			F	2	CI		X																						4				
5	RC:REGISTRO C	1063653977	MURILLO	BERRIO	ELIZABETH			F	2	CI		X																						4				
6	RC:REGISTRO C	1124834683	NAVARRO	ROQUEME	ERICK	DAVID		M	2	CI		X																						4				
7	RC:REGISTRO C	1037486127	REYES	LOPEZ	NELLYS	ISABEL		F	2	CI		X																						4				
8	RC:REGISTRO C	1063653392	GONZALEZ	MERCADO	GELEN			F	3	CI		X																						4				
9	RC:REGISTRO C	1037486794	MESTRA	MORELO	DANIELA	SOFIA		F	3	CI		X																						4				
10	TI: TARJETA DE I	1033377597	BARON	PETRO	ISABELLA			F	4	CI		X																						4				
11	RC:REGISTRO C	1037132048	CHANTACA	BLANDON	DIANIS			F	4	CI		X																						4				
12	TI: TARJETA DE I	1038130532	BELTRAN	PADILLA	MATIAS			M	5	CI		X																						4				
13	RC:REGISTRO C	1063652555	FLOREZ	BLANDON	DANIELA			F	5	CI		X																						4				
14	TI: TARJETA DE I	1063653337	FLOREZ	BLANDON	VALENTINA			F	5	CI		X																						4				
15	RC:REGISTRO C	1063653232	GARCIA	CASTELLAR	LINDA	LUZ		F	5	CI		X																						4				
16	RC:REGISTRO C	1063653051	MONTIEL	MARTINEZ	MATIAS	ANDRES		F	5	CI		X																						4				
17	RC:REGISTRO C	1038138256	PADILLA	MOLINA	JUAN	CAMILO		M	5	CI		X																						4				
18																																						
19																																						
20																																						
21																																						
22																																						
23																																						
24																																						
25																																						
26																																						
27																																						
28																																						
29																																						
30																																						
31																																						
32																																						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kely Herrera*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La forma de entrega del complemento alimentario debe ser acorde a la capacidad de los comedores.
2. La forma de entrega del complemento alimentario debe ser acorde a la capacidad de los comedores.
3. La forma de entrega del complemento alimentario debe ser acorde a la capacidad de los comedores.
4. La forma de entrega del complemento alimentario debe ser acorde a la capacidad de los comedores.
5. La forma de entrega del complemento alimentario debe ser acorde a la capacidad de los comedores.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Roberto Carreras*

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE ESC RUR MIX CORDOBITA NORTE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419000964
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	1063653756	BUELVAS	MORELO	HOMER		.	M	1	CI	X	X	X	X																			4						
2	RC-REGISTRO C	1063654308	MADERA	SANCHEZ	STEFANNY		.	F	1	CI	X	X	X	X																			4						
3	RC-REGISTRO C	1063654169	MERCADO	OCHOA	JESUS	DAVID	.	M	1	CI	X	X	X	X																			4						
4	RC-REGISTRO C	1063654271	NAVARRO	GONZALEZ	ANGEL	DAVID	.	M	1	CI	X	X	X	X																			4						
5	RC-REGISTRO C	1063654295	ROMAÑA	SANCHEZ	LUCIA	FERNANDA	.	F	1	CI	X	X	X	X																			4						
6	RC-REGISTRO C	1063653822	FLOREZ	SANCHEZ	DALIA	ROSA	.	F	3	CI	X	X	X	X																			4						
7	RC-REGISTRO C	1063653789	MARTINEZ	BUSTAMANTE	NEIDER	LUIS	.	M	3	CI	X	X	X	X																			4						
8	RC-REGISTRO C	1045528513	VILLEG	VILORIA	OLIVER		.	M	3	CI	X	X	X	X																			4						
9	RC-REGISTRO C	1063652972	MADERA	SANCHEZ	ESTIVEN	ANDRES	.	M	4	CI	X	X	X	X																			4						
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

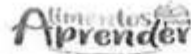
OBSERVACIONES:

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 análisis de salud debe ser realizado por el operador en el momento de la entrega del complemento alimentario.
El operador debe tener en cuenta el estado de salud de los beneficiarios.
La firma del operador responsable de la entrega del complemento alimentario debe ser la misma que la que aparece en el grupo de
El presente formulario debe ser firmado por el operador responsable de la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

Educación



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

603

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003
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 establecimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

OBSERVACIONES:

Burguito Guacoran
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Burguito Guacoran
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de presentar este formulario es el establecimiento educativo con el que se firmó el contrato.
El establecimiento educativo debe garantizar la disponibilidad de los alimentos en el momento de la entrega.
El presente formulario debe ser presentado al operador responsable de la entrega de los alimentos en el momento de la entrega.
El presente formulario debe ser presentado al operador responsable de la entrega de los alimentos en el momento de la entrega.

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

CORDOBA ALIMENTA 2026		Alimentos Aprender		INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18		GOBERNACIÓN DE CORDOBA																			
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									
DEPARTAMENTO: CORDOBA		MUNICIPIO: LOS CORDOBAS		NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL		CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003																			
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°: SE-LP-002-2025		MES DE ATENCIÓN: ENERO		AÑO: 2026																			
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ		603		PREPARADA EN SITIO		☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐																			
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO																									
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 hasta el 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	1032034061	BLANCO	GOMEZ	JOSSUE	DAVID	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
37	RC-REGISTRO C	1063654360	BRANGO	MORALES	DALYANA		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
38	RC-REGISTRO C	1068591433	BUENDIA	NUÑEZ	SAMARA		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
39	RC-REGISTRO C	1039105623	BUSTAMANTE	MEJIA	KATY	YULIETH	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
40	RC-REGISTRO C	1063654536	CARDOZO	DIAZ	ALEJANDRA		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
41	RC-REGISTRO C	1063654546	CARRASCO	BUELVAS	MATIAS		-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
42	RC-REGISTRO C	1063654413	CARVAJAL	BARRIOS	VICTORIA		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
43	RC-REGISTRO C	1063654565	CAUSIL	ROMANA	MARIA		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
44	RC-REGISTRO C	1063654531	CHANAGA	CONTRERA	ASHLY	CELESTE	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
45	RC-REGISTRO C	1233922375	CONDE	MARTINEZ	ANDRIUR	JOSE	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
46	RC-REGISTRO C	1063654545	DE LA ROSA	CIPRIAN	KARLA	MICHELE	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
47	RC-REGISTRO C	1070993409	DEL RIO	VELASQUEZ	ISSAC	SANTIAGO	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
48	RC-REGISTRO C	1063654353	DIAZ	BUSTAMANTE	JHON	JAIR	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
49	RC-REGISTRO C	1063654315	DIAZ	PEREZ	KARLA		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
50	RC-REGISTRO C	1063654358	DICKSON	LOPEZ	JHOANDRYS		-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
51	TI-TARJETA DE	1063654577	ESPITIA	FAJARDO	ISSAC	ANDRES	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
52	RC-REGISTRO C	1063654456	ESPITIA	FUENTES	MICHELL	DAYANA	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
53	RC-REGISTRO C	1063186792	ESPITIA	GONZALEZ	NARIETH		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
54	RC-REGISTRO C	1035157531	ESTRELLA	RUIZ	EMELY		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
55	RC-REGISTRO C	1037487921	FLOREZ	MARTINEZ	LUIS	FERNANDO	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
56	RC-REGISTRO C	1063654804	FLOREZ	SANCHEZ	DALYS	DANIELA	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
57	RC-REGISTRO C	1063654883	FUENTES	REINA	ANTHONY	JOSUE	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
58	RC-REGISTRO C	1063654371	GALINDO	CASTELLANOS	AILYN		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
59	RC-REGISTRO C	1063654394	GARCIA	MARTINEZ	ANANIAS	DAVID	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
60	RC-REGISTRO C	1063654308	GARCIA	VILLADIEGO	EVANGELYN		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
61	RC-REGISTRO C	1035157629	GOMEZ	JULIO	SAMANTHA	MICHELL	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
62	RC-REGISTRO C	1063654561	GOMEZ	MARTINEZ	MARIA	JOSE	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
63	RC-REGISTRO C	1063654594	HERNANDEZ	MENDEZ	ARIHANA		-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
64	RC-REGISTRO C	1063654534	HERNANDEZ	MORENO	ERID	MANUEL	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
65	RC-REGISTRO C	1063654575	HERNANDEZ	SILGADO	KERIN	JASETH	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
66	RC-REGISTRO C	1063654349	IBÁÑEZ	DIAZ	MILAN	JESSID	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
67	RC-REGISTRO C	1063654335	IBÁÑEZ	MUSETT	JAIDER	AMIR	-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
68	RC-REGISTRO C	1063654483	JIMENEZ	COHA	EMANUEL		-	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
69	RC-REGISTRO C	1063654525	JIMENEZ	RUIZ	SARA	LEIVIS	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4
70	RC-REGISTRO C	1063654421	JULIO	SALGUERO	VALERY	SOFIA	-	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

Bright Guevaran
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Bright Guevaran
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento educativo debe tener en cuenta:
 El uso de los alimentos preparados y distribuidos debe ser en un solo día y no se permite el almacenamiento de los alimentos para su uso posterior.
 La fecha de entrega de los alimentos debe ser la misma que la fecha de entrega de los alimentos al establecimiento educativo.
 El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al servicio del establecimiento educativo.

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



CORDOBA ALIMENTA 2025



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO No. SE-4-P-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ: 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 603

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

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 hasta al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de consumo					
											26	27	28	29	30															
											Mínimo de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																			
71	RC-REGISTRO C	1039106128	LICONA	BELTRAN	CRISTINA	ISABEL	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
72	RC-REGISTRO C	1068445010	LORA	VILORIA	ANDRES	ALEXANDER	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
73	RC-REGISTRO C	1063654355	LUNA	SIPION	ISAAC	DAVID	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
74	RC-REGISTRO C	1063654455	MARTINEZ	NEGRETE	SAMARA	SOFIA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
75	RC-REGISTRO C	1063654738	MARTINEZ	NEGRETE	SANTIAGO		.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
76	RC-REGISTRO C	1063654476	MAZUERA	CARMONA	ANALIA		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
77	RC-REGISTRO C	1033378205	MENA	MORELO	YOSSANDRA		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
78	RC-REGISTRO C	1063654303	MERCADO	MORALES	ADRIANA	LUCIA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
79	RC-REGISTRO C	1063654593	MESTRA	MEDINA	KEYVER	DAVID	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
80	RC-REGISTRO C	1063654576	MIRANDA	CARO	JULIANA		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
81	RC-REGISTRO C	1063654491	MIRANDA	NARVAEZ	THIAGO		.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
82	RC-REGISTRO C	1063654519	MONTES	FAJARDO	JHOANA	ANDREA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
83	RC-REGISTRO C	1037487771	MONTOYA	BARRIOS	ANDREA	CAROLINA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
84	RC-REGISTRO C	1035157776	MORALES	NEGRETE	ALEXA		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
85	RC-REGISTRO C	1063654319	MORELO	BALASNOA	AARON	JOSE	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
86	RC-REGISTRO C	1037487735	MORELO	JIMENEZ	DANNY	LUZ	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
87	RC-REGISTRO C	1035157536	MORENO	SILGADO	JESSIA		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
88	RC-REGISTRO C	1063654369	NUÑEZ	ORTIZ	MARIANA		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
89	RC-REGISTRO C	1035157702	OSORIO	CARMONA	CARLOS	DANIEL	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
90	RC-REGISTRO C	1062546135	OSORIO	GOMEZ	OSCAR	MARIO	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
91	RC-REGISTRO C	1063654298	OVIEDO	ZAPATA	MAUREN		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
92	RC-REGISTRO C	1074018765	PACHECO	GULFO	MILAGRO		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
93	RC-REGISTRO C	1035157644	PADILLA	GONZALEZ	GABRIEL		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
94	RC-REGISTRO C	1062684360	PADILLA	MORA	CARLOS	DANIEL	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
95	RC-REGISTRO C	1063654462	PADILLA	SALGADO	ERIC	ANTONIO	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
96	RC-REGISTRO C	1063654424	PAJARO	MARTINEZ	OMAR	YESITH	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
97	TI-TARJETA DE I	1063654468	PERALTA	MONTALVO	DANIEL	ANDRES	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
98	RC-REGISTRO C	1063654515	PEREZ	LIÑAN	SHARIT	THAELYS	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
99	RC-REGISTRO C	1035157530	PESTANA	VELASQUEZ	JUANA	ALEJANDRA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
100	RC-REGISTRO C	1063654517	QUINTERO	MERCADO	EDALYN		.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
101	RC-REGISTRO C	1063654423	REDONDO	HERNANDEZ	JUAN	DAVID	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
102	TI-TARJETA DE I	1063654440	REYES	ANDRADES	JAVIER	DAVID	.	M	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
103	RC-REGISTRO C	1063654512	RIVERA	AVILA	MARIAM	LUCIA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
104	RC-REGISTRO C	1063654417	ROMERO	FERIA	MARY	SOFIA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4
105	RC-REGISTRO C	1063654494	RUIZ	GARCES	MELANNY	SOFIA	.	F	0	CAJMAJ	X	X	X	X																4

OBSERVACIONES:

Brigitte Guevara N

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Brigitte Guevara N

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

1. El servicio se presta en los establecimientos educativos que se encuentren inscritos en el Registro de Establecimientos Educativos de la Gobernación de Córdoba.

2. El servicio se presta en los establecimientos educativos que se encuentren inscritos en el Registro de Establecimientos Educativos de la Gobernación de Córdoba.

3. El servicio se presta en los establecimientos educativos que se encuentren inscritos en el Registro de Establecimientos Educativos de la Gobernación de Córdoba.

4. El servicio se presta en los establecimientos educativos que se encuentren inscritos en el Registro de Establecimientos Educativos de la Gobernación de Córdoba.

[Firma]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTARIA 2026



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA



EDUCACIÓN

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT 663

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000463

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 alimentación	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:

Bright Guevara N
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Bright Guevara N
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las entidades receptoras debe tener en cuenta:
 1. El tipo de alimentación que se va a proporcionar (comedor o restaurante) y el tipo de alimentos que se van a proporcionar (comedor o restaurante).
 2. El tipo de alimentación que se va a proporcionar (comedor o restaurante) y el tipo de alimentos que se van a proporcionar (comedor o restaurante).
 3. El tipo de alimentación que se va a proporcionar (comedor o restaurante) y el tipo de alimentos que se van a proporcionar (comedor o restaurante).

[Firma]
 NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT: 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 603

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DAJE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

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 - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											Mínimo de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
141	RC-REGISTRO C	1063654141	CARREAZO	BELTRAN	DAVID	JOSUE	.	M	1	CAJICAJT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES:

Burgitt Guevara N

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Burgitt Guevara N

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe firmar en su parte.

El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

La firma del operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe ser la misma que la que aparece en el presente documento.

El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

[Firma]

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

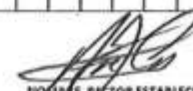
FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18																								
GOBERNACIÓN DE CORDOBA																								
Educación																								
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																								
DEPARTAMENTO: CORDOBA	MUNICIPIO: LOS CORDOBAS																							
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026	CONTRATO No. SE-LP-002-2025																							
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	603																							
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO																								
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL																								
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000003	AÑO: 2026																							
MES DE ATENCIÓN: ENERO																								
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 inscripción	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MÁS 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	1063654240	MARTINEZ	HOYOS	JHOAN			M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
177	RC-REGISTRO C	1067975644	MARTINEZ	SALGADO	YONATA			M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
178	RC-REGISTRO C	1233041878	MARZOLA	GOMEZ	KEYSHA			F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
179	RC-REGISTRO C	1040384200	MORALES	SARMIENTO	MARIA	ANGEL		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
180	RC-REGISTRO C	1063654292	MORELO	MANCO	KELEN	DAYANA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
181	RC-REGISTRO C	1033827607	MORELO	PEÑATA	ALANNA	SOFIA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
182	RC-REGISTRO C	1063654235	MUÑOZ	ARRIETA	SARA			F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
183	RC-REGISTRO C	1038875723	MUÑOZ	ROYETH	MATHIAS			M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
184	RC-REGISTRO C	1063654192	NARANJO	GONZALEZ	LUIS	DAVID		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
185	RC-REGISTRO C	1035157477	NUÑEZ	SANTANA	IKER			M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
186	RC-REGISTRO C	1063654258	ORTIZ	REINA	DULCE	DANIELA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
187	RC-REGISTRO C	1063654214	OVIEDO	MIRANDA	DILAN	ANDRES		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
188	RC-REGISTRO C	1062988219	PACHECO	NEGRET	ELEN	JULIANA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
189	RC-REGISTRO C	1035157492	PADILLA	GUERRERO	JUAN	JOSE		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
190	RC-REGISTRO C	1063654245	PADILLA	ROSARIO	JULIANA	ANDREA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
191	RC-REGISTRO C	1037487197	PAJARO	CARRASCO	AXELL	DAVID		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
192	RC-REGISTRO C	1045440278	PATÍÑO	VILLEGAS	JHARIANIS			F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
193	RC-REGISTRO C	1063729909	PEÑA	MENDOZA	YULINEY			F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
194	RC-REGISTRO C	1063654125	PEREZ	JIMENEZ	AUSTIN	YULIAN		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
195	RC-REGISTRO C	1063654328	POLO	BALLESTEROS	EIDER	DAVID		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
196	RC-REGISTRO C	1037134542	RAIGOZA	PRESTAN	SERGIO			M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
197	RC-REGISTRO C	1063653761	RODRIGUEZ	ALIAN	MIQUEL	ANGEL		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
198	RC-REGISTRO C	1063654209	RODRIGUEZ	MARTINEZ	YOSUAM	DAVID		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
199	RC-REGISTRO C	1063654188	RODRIGUEZ	ROMERO	EYLEN	ANDREA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
200	RC-REGISTRO C	1063654272	SALGADO	COGOLLO	MARIANA			F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
201	RC-REGISTRO C	1063654188	SALGADO	MENDOZA	JUAN	ANDRES		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
202	RC-REGISTRO C	1063654110	SANTANA	JULIO	LUIS	DAMIAN		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
203	RC-REGISTRO C	1063654223	SARMIENTO	CALDERIN	MOISES	ADOLFO		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
204	RC-REGISTRO C	1063654155	SEGURA	ORTEGA	JUAN	ESTEBAN		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
205	RC-REGISTRO C	1063654294	SIERRA	SILGADO	MAIKER	ANDRES		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
206	RC-REGISTRO C	1063654318	TORDECILLA	MESTRA	EMLY	SOFIA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
207	RC-REGISTRO C	1039104999	TORRES	VASQUEZ	ISAAC	DAVID		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
208	RC-REGISTRO C	1039104940	VASQUEZ	CARO	DIANELA	SOFIA		F	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
209	RC-REGISTRO C	1035157358	VELEZ	TRIANA	OSCAR	MANUEL		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4
210	RC-REGISTRO C	1063654143	VILLA	DIAZ	JESUS	DAVID		M	1	CAJ/RT	X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

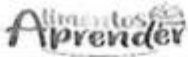
Biggittie Guaran N
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Biggittie Guaran N
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento a beneficiarios de la alimentación escolar.
El personal debe cumplir con los requisitos establecidos en el Manual de Procedimientos de la Institución Educativa.
La firma del operador responsable de la prestación del servicio debe ser legible y acompañada de la identificación personal.
El presente formulario es de uso exclusivo de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para otros fines.


NOMBRE DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
NOMBRE COMPLETO
FIRMA DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA	NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL
MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS	CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123419000693
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026	MES DE ATENCIÓN:	ENERO
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025	AÑO:	2026
CUPOS ATENDIDOS CAJWCAJT	603	PREPARADA EN SITIO	☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO			

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:

Rigante Guevara

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rigante Guevara

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de las condiciones de higiene y seguridad en el establecimiento educativo de donde se realiza el servicio.

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal y no debe ser utilizado para fines ajenos a los de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal.

La firma del operador es responsabilidad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal y no debe ser utilizada para fines ajenos a los de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal.

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal y no debe ser utilizado para fines ajenos a los de la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal.

[Firma]

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORRODA

MUNICIPIO:

LOS CORDOBA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMACAT

603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CONDORAS SEDE EN LOS CONDORAS - BOGOTA PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123415000501

MES DE ATENCIÓN:

ENERGO

490

2530

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Firma del responsable operador:

2018. In questo documento vengono presentati gli esiti di un'indagine di natura quantitativa e qualitativa condotta da una società di consulenza. I dati sono stati raccolti attraverso questionari distribuiti a un campione di 1.000 persone, di cui 500 sono state intervistate in profondità. I risultati sono stati analizzati e sintetizzati in questo documento, che ha lo scopo di fornire una panoramica generale della situazione e di individuare le aree di intervento più urgenti. Il documento è strutturato in tre parti: la prima parte descrive il contesto e gli obiettivi dell'indagine; la seconda parte presenta i risultati quantitativi e qualitativi; la terza parte propone le raccomandazioni e le azioni da intraprendere. Il documento è riservato ai soli destinatari e non deve essere diffuso pubblicamente.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 ALMO CARR
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

Educación



GOBERNACION DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

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 complementario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Módulo de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
281	RC-REGISTRO C	1233347450	ROMAÑA	PUJO	THIAGO			M	2	CAJ/CAJT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Biggite Guaran N

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Biggite Guaran N

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la institución educativa debe firmar en copia.

El presente documento es propiedad de la Gobernación de Córdoba y no puede ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en la Ley de Educación.

La firma del operador responsable de prestar el servicio en la institución educativa debe ser legible y clara.

El presente documento es propiedad de la Gobernación de Córdoba y no puede ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en la Ley de Educación.

[Firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CÓRDOBA ALIMENTA 2026



Alimentos Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000003

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 N° 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	RC-REGISTRO C	1129685893	CAVADIA	AVILEZ	LUISA	FERNANDA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
317	TI-TARJETA DE I	1063653535	CEBALLOS	GARCIA	MOISES	YESITH	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
318	RC-REGISTRO C	1063653783	COGOLLO	GUERRA	DEIVER		.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
319	RC-REGISTRO C	1063653916	CONTRERAS	GONZALEZ	KATTLELLA		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
320	RC-REGISTRO C	1064317791	CONTRERAS	LAMBERTINO	LUIS	JOSE	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
321	RC-REGISTRO C	1063729337	DE LA BARRERA	JULIO	CHRISTOPHER		.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
322	TI-TARJETA DE I	1063653736	DEHORTA	LOPEZ	SARALENA		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
323	RC-REGISTRO C	1063653874	DELGADO	ALMANZA	LINDA	ROSA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
324	TI-TARJETA DE I	1063653032	DIAZ	BORJA	YULIZA	ANDREA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
325	TI-TARJETA DE I	1062981282	DIAZ	MARTINEZ	BREINER	LUIS	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
326	RC-REGISTRO C	1062540408	DIAZ	NAVARRO	DALIANA		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
327	RC-REGISTRO C	1063653999	DURANGO	OCHOA	JANIA		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
328	TI-TARJETA DE I	1063653513	FERIA	MARES	KIARA	MAYLEN	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
329	RC-REGISTRO C	1070991255	FLOREZ	ACOSTA	DYLAN	ANDRES	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
330	RC-REGISTRO C	1062540470	FLOREZ	BERRIO	SHEYLA	ANDREA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
331	TI-TARJETA DE I	1035156280	GALVIS	TORRES	ANGEL	DAVID	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
332	RC-REGISTRO C	1063653656	GARCES	DIAZ	NATALIA		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
333	RC-REGISTRO C	1063653969	GARCIA	FUENTES	CESARY	IDALID	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
334	RC-REGISTRO C	1069506750	GOMEZ	DIAZ	ANDRITH	SOFIA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
335	RC-REGISTRO C	1063653987	GRANDETT	ALVAREZ	ANALYS		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
336	RC-REGISTRO C	1063653731	GUERRA	ENAMORADO	LUIS	ANGEL	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
337	RC-REGISTRO C	1035157062	GUERRA	ESPITIA	MATTHIAS		.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
338	RC-REGISTRO C	1035156737	GUERRERO	ROMERO	YEICOL	SANTIAGO	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
339	RC-REGISTRO C	1063653793	GUEVARA	MEJIA	KEREN	LUIANA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
340	RC-REGISTRO C	1023542949	HERNADEZ	BARON	DILAN	ANDRES	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
341	RC-REGISTRO C	1063653818	HERNANDEZ	ALMANZA	ANA	VALERIA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
342	RC-REGISTRO C	1035157249	JIMENEZ	FLOREZ	NICOL	SOFIA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
343	RC-REGISTRO C	1141360035	LEON	FUENTES	MATHIAS	DAVID	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
344	TI-TARJETA DE I	1074012985	LOPEZ	GAVIRIA	NAILEEN	SOFIA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
345	RC-REGISTRO C	1037488484	LOPEZ	HERNANDEZ	ISABEL		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
346	TI-TARJETA DE I	1063653498	MADERA	RODRIGUEZ	JUSUS	MANUEL	.	M	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
347	RC-REGISTRO C	1063653979	MARTINEZ	CARABALLO	DILARIS	MILET	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
348	TI-TARJETA DE I	1063653402	MARTINEZ	SUAREZ	KAREN	VANESSA	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
349	RC-REGISTRO C	1063653875	MESA	BOLAÑOS	MIRLAYDE		.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			
350	RC-REGISTRO C	1062537377	MONTERROSA	MALDONADO	YESICA	YULIETH	.	F	3	CAJUT	X	X	X	X											4			

OBSERVACIONES:

Brigitte Guaran N
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Brigitte Guaran N
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo, no se permite el consumo de alimentos en otros lugares.
 2. El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo, no se permite el consumo de alimentos en otros lugares.
 3. El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo, no se permite el consumo de alimentos en otros lugares.
 4. El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo, no se permite el consumo de alimentos en otros lugares.

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



CORDOBA ALIMENTA 2026



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJIT: 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 603

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000803

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 abstracción - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
351	TI-TARJETA DE	1033377743	MORALES	CAMACHO	ALANS	ANDRES	.	M	3	CANJE	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Burgiffe Guaduran

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Burgiffe Guaduran

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente documento para la entrega del complemento alimentario. En caso de no cumplir con los requisitos, el operador será responsable de las consecuencias derivadas de ello.

El presente documento es de uso exclusivo del operador y no debe ser utilizado para otros fines.

[Firma]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CÓRDOBA ALIMENTA 2026		Alimentos Aprender		INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA										
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																
DEPARTAMENTO: CORDOBA		MUNICIPIO: LOS CORDOBAS		NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL		CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000893										
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO No. SE-LP-002-2025		MES DE ATENCIÓN: ENERO		AÑO: 2026										
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT		663		PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐												
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO																
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 Ingresante	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
386	RC-REGISTRO C	1122939252	VARELAS	LOMBANA	EMILY	MARIANA	-	F	3	CAJMA/IT						4
387	TI-TARJETA DE I	1231838733	VARGAS	CARVAJAL	JOSE	DANIEL	-	F	3	CAJMA/IT						4
388	RC-REGISTRO C	1063653774	VERONA	MARTINEZ	MARIA	SALOME	-	F	3	CAJMA/IT						4
389	RC-REGISTRO C	1035175019	VERTEL	SANCHEZ	ANTONELLA		-	F	3	CAJMA/IT						4
390	TI-TARJETA DE I	1062884255	ALARCON	ESPITIA	DIEGO	ANDRES	-	M	4	CAJMA/IT						4
391	TI-TARJETA DE I	1039102301	ALTAMIRANDA	VILLALBA	JAVIER		-	M	4	CAJMA/IT						4
392	RC-REGISTRO C	1063653689	ALVAREZ	MIRANDA	YOINER	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT						4
393	RC-REGISTRO C	1035156478	ARANGO	BERRIO	JUAN	ESTEBAN	-	M	4	CAJMA/IT						4
394	TI-TARJETA DE I	1071356955	ARGUMEDO	BUELVAS	SAMUEL	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT						4
395	RC-REGISTRO C	1035155898	ARRIETA	RAMOS	MARIA	SALOME	-	F	4	CAJMA/IT						4
396	RC-REGISTRO C	1063653043	BARRIOS	DIAZ	LEIDYS	JOHANA	-	F	4	CAJMA/IT						4
397	TI-TARJETA DE I	1233038815	BELLO	LOPEZ	YOJAN	STIVEN	-	M	4	CAJMA/IT						4
398	TI-TARJETA DE I	1063652512	BELTRAN	BERNA	WILDER	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT						4
399	TI-TARJETA DE I	1063653290	BELTRAN	SUAREZ	EYBER	ISACC	-	M	4	CAJMA/IT						4
400	TI-TARJETA DE I	1035156883	BERNA	REDONDO	SALOME		-	F	4	CAJMA/IT						4
401	TI-TARJETA DE I	1062540241	BERNAL	ORTEGA	MARCELO		-	M	4	CAJMA/IT						4
402	TI-TARJETA DE I	1063653520	CAMACHO	SERNA	ISAAC	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT						4
403	RC-REGISTRO C	1063653326	CARDOZO	GONZALES	ALEJANDRO		-	M	4	CAJMA/IT						4
404	RC-REGISTRO C	1063653326	CARDOZO	GONZALEZ	ALEJADRO		-	M	4	CAJMA/IT						4
405	RC-REGISTRO C	1063653702	CARRASCAL	HERNANDEZ	ASLY	JULIETH	-	F	4	CAJMA/IT						4
406	RC-REGISTRO C	1063653675	CARRASCAL	ROJAS	JHONFREDY		-	M	4	CAJMA/IT						4
407	TI-TARJETA DE I	1068589849	CARRASQUILLA	ARIZAL	ISATH		-	M	4	CAJMA/IT						4
408	RC-REGISTRO C	1137540373	CASSIANI	RIVERA	NICOLE	MARIA	-	F	4	CAJMA/IT						4
409	RC-REGISTRO C	1063653580	CASTILLO	DURANGO	ESTEBAN	DE JESUS	-	M	4	CAJMA/IT						4
410	RC-REGISTRO C	1063653699	CERVANTES	DE LAS AGUAS	DEVLIN	SAORI	-	F	4	CAJMA/IT						4
411	RC-REGISTRO C	1063653292	CONDE	MISAL	YELIS	DAYANA	-	F	4	CAJMA/IT						4
412	TI-TARJETA DE I	1138031064	CONTRERAS	GUERRERO	IBANA		-	F	4	CAJMA/IT						4
413	RC-REGISTRO C	1063653194	CORDERO	ALVAREZ	STEVEN		-	M	4	CAJMA/IT						4
414	TI-TARJETA DE I	1033377549	CORREA	MARTINEZ	ALEJANDRO		-	M	4	CAJMA/IT						4
415	TI-TARJETA DE I	1063653463	CUADRADO	ROCHA	CELESTE		-	F	4	CAJMA/IT						4
416	TI-TARJETA DE I	1143255484	DIAZ	CARDONA	CAMILO	ANDRES	-	M	4	CAJMA/IT						4
417	TI-TARJETA DE I	1063652320	DORIA	AVILA	JAIR	ANDRES	-	M	4	CAJMA/IT						4
418	TI-TARJETA DE I	1062538542	DORIA	SUAREZ	MATIAS		-	M	4	CAJMA/IT						4
419	TI-TARJETA DE I	1063652995	ESPITIA	CORTES	ELIAS	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT						4
420	RC-REGISTRO C	1063653349	ESPITIA	LAMBERTINO	MATIAS		-	M	4	CAJMA/IT						4

OBSERVACIONES:

Biggill Guevaran
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 Biggill Guevaran
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe firmar en copia.
 En caso de haber algún cambio de operador o de algún otro dato, debe comunicarlo al operador responsable del servicio.
 En caso de haber algún cambio de operador o de algún otro dato, debe comunicarlo al operador responsable del servicio.
 La firma del operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe ser la misma que la que aparece en el programa.
 El programa de registro de asistencia debe ser firmado por el operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos.

Biggill Guevaran
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 Biggill Guevaran
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT: 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

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 complementario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo					
											26	27	28	29	30													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																	
456	TI: TARJETA DE	1063652851	MERCADO	MUÑOZ	JADER	LUIS	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X												4			
457	TI: TARJETA DE	1063653450	MESTRA	CORREA	MICHEL	CAROLINA	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
458	RC: REGISTRO C	1063652861	MIRANDA	CARO	EVER	LUIS	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
459	TI: TARJETA DE	1038649380	MOLINA	PADILLA	KAROL	SAMAY	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
460	TI: TARJETA DE	1037483555	MONTERROSA	MALDONADO	DUVAN	CAMILO	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
461	TI: TARJETA DE	1062537845	MONTES	FAJARDO	JHOAN	ANDRES	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
462	TI: TARJETA DE	1062537969	MONTES	PEREZ	ISAAC	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
463	TI: TARJETA DE	1233038983	MORELO	BELTRAN	DEINER		-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
464	TI: TARJETA DE	1035156543	MORENO	DIAZ	AHIAS	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
465	TI: TARJETA DE	1063653301	MUÑOZ	GUERRA	ADRIAN	ANDRES	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
466	RC: REGISTRO C	1063653654	PACHECO	GULFO	MARIA	EDITH	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
467	RC: REGISTRO C	1037486395	PAJARO	CARRASCO	MARIANA		-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
468	RC: REGISTRO C	1063653561	PALOMINO	PEREZ	HANNA	SOFIA	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
469	PPT: PERMISO C	9199035	PARRA	YEPEZ	YANFER	EDUARDO	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
470	RC: REGISTRO C	1138031445	PATERNINA	ESPITIA	DILAN	ANDRES	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
471	TI: TARJETA DE	1063653525	PAYARES	CAMARGO	LUIS	ANGEL	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
472	TI: TARJETA DE	1063653386	PEÑA	MARTINEZ	SHIRLY	DANIELA	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
473	TI: TARJETA DE	1148698651	PEREIRA	ESTRADA	LUISA	FERNANDA	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
474	TI: TARJETA DE	1063653073	PEREZ	GRANDETT	JESUS	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
475	RC: REGISTRO C	1063653779	PEREZ	MADRID	JEROHAN	DAVID	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
476	RC: REGISTRO C	1063653446	POLO	BELLO	JOEL	DAVID	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
477	RC: REGISTRO C	1128065059	PUNTES	CORDERO	SEBASTIAN		-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
478	TI: TARJETA DE	1063653516	RAMIREZ	OVIEDO	KEIDY	VANESSA	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
479	RC: REGISTRO C	1063653493	RODRIGUEZ	BLANQUICET	SIARA	MICHEL	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
480	RC: REGISTRO C	1063653817	SARMIENTO	HUMANES	GLORIA	STEFANY	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
481	TI: TARJETA DE	1035156475	SAZA	SANCHEZ	SAMUEL	STIVEN	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
482	TI: TARJETA DE	1233344425	SIERRA	RIVAS	GABRIELA		-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
483	TI: TARJETA DE	1062533240	SIMANCA	PLAZA	NORMA	SOFIA	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
484	RC: REGISTRO C	1028954877	SOLANO	MOLINA	BEISSY	MARIANA	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
485	TI: TARJETA DE	1070823010	SOLAR	MIRANDA	LUIS	FERNANDO	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
486	RC: REGISTRO C	1063653394	SOTELO	MADERA	MANUEL	ANDRES	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
487	TI: TARJETA DE	1062533614	SUAREZ	ARTEAGA	JOSE	DOMINGO	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
488	RC: REGISTRO C	1040803280	TAMAYO	ZURITA	ERIKC	MATIAS	-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
489	RC: REGISTRO C	1037131499	TILANO	JARAMILLO	ADEILYS	ELIANIS	-	F	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			
490	RC: REGISTRO C	1038823052	TORDECILLA	RAMOS	SANTIAGO		-	M	4	CAJMA/IT	X	X	X	X											4			

OBSERVACIONES:

Biggille Guzman N

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Biggille Guzman N

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El establecimiento responsable de preparar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

1) En todo momento el personal debe estar debidamente capacitado y certificado en los temas de seguridad alimentaria y manipulación de alimentos.

2) El personal debe estar debidamente capacitado y certificado en los temas de seguridad alimentaria y manipulación de alimentos.

3) El personal debe estar debidamente capacitado y certificado en los temas de seguridad alimentaria y manipulación de alimentos.

4) El personal debe estar debidamente capacitado y certificado en los temas de seguridad alimentaria y manipulación de alimentos.

5) El personal debe estar debidamente capacitado y certificado en los temas de seguridad alimentaria y manipulación de alimentos.

[Firma]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



Alimentos Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000093

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 Alimenticio										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 alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
491	TI: TARJETA DE	1147694179	TORRES	QUINTANA	SAIRET	SOFIA	-	F	4	CANJE		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

OBSERVACIONES:

Biggille Guevaran

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Biggille Guevaran

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

1. El tipo de documento que presta el servicio debe ser el correspondiente al tipo de establecimiento educativo.

2. El tipo de documento que presta el servicio debe ser el correspondiente al tipo de establecimiento educativo.

3. El tipo de documento que presta el servicio debe ser el correspondiente al tipo de establecimiento educativo.

4. El tipo de documento que presta el servicio debe ser el correspondiente al tipo de establecimiento educativo.

5. El tipo de documento que presta el servicio debe ser el correspondiente al tipo de establecimiento educativo.

[Firma]

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-4-P-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT: 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

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 alimentación	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	RC-REGISTRO C	1063653180	CARMONA	TORO	JUAN	DANIEL	-	M	5	CAJ/IT	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

Biggille Guevarra

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Biggille Guevarra

SINIA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

1. En caso de que el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a destino no pueda cumplir con el servicio, debe informar a la Gobernación de Córdoba y a la Institución Educativa Los Cordobas Sede I.E. Los Cordobas - Sede Principal, con 48 horas de anticipación.

2. El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a destino debe tener en cuenta que el servicio se presta en los días hábiles de la semana, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.

3. El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a destino debe tener en cuenta que el servicio se presta en los días hábiles de la semana, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.

[Firma]

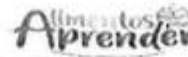
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

SINIA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18

GOBERNACIÓN DE CORDOBA



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT: 603

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Muestra de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
561	RC-REGISTRO C	1028034573	LOPERA	CARVAJAL	SAMUEL	DAVID	-	M	5	CAJMA/IT																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

Burgio Guevaran

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Burgio Guevaran

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en el establecimiento educativo debe firmar en su libro de registro el control diario de asistencia, de acuerdo a lo establecido en el Manual de Procedimientos de la Institución Educativa. En caso de no hacerlo, se considerará que no se ha prestado el servicio y se procederá a la suspensión del contrato.

[Firma]

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

		INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL N° de Páginas 18 GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA														
		Educación														
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																
DEPARTAMENTO: CORDOBA MUNICIPIO: LOS CORDOBAS OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 CONTRATO No. SE-LP-002-2025 CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO		603		NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803 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 MUY el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
Marque de días de abstinencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																
596	TI-TARJETA DE I	1063725820	SOLAR	MIRANDA	MIGUEL	ANGEL	-	M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
597	RC-REGISTRO C	1033375883	SUAREZ	ARTEAGA	LUZ	ESTHER	-	F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
598	RC-REGISTRO C	1063652673	SUAREZ	MENDEZ	LUIS	DARIO	-	M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
599	RC-REGISTRO C	1035155822	VALENCIA	FREILE	LUIS	EDUARDO	-	M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
600	RC-REGISTRO C	1100690543	VARGAS	CARVAJAL	MARLEYS	DE JESUS	-	F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
601	TI-TARJETA DE I	1033376905	VERTEL	ESPINOZA	SHAIRA		-	F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
602	RC-REGISTRO C	1062982344	VILLADIEGO	PEREZ	HELLEN	DANIELA	-	F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
603	RC-REGISTRO C	1037130272	ZURITA	ESCOBAR	ELIANA	JULIETH	-	F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X		
604																
605																
606																
607																
608																
609																
610																
611																
612																
613																
614																
615																
616																
617																
618																
619																
620																
621																
622																
623																
624																
625																
626																
627																
628																
629																
630																

OBSERVACIONES:
 Nombre del responsable operador:
 Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la institución educativa debe tener en cuenta:
 1. En caso de ausencia del operador responsable, debe haber un suplente designado por escrito a la institución educativa, quien deberá ser el responsable de la prestación del servicio.
 2. El personal que presta el servicio debe estar debidamente capacitado y en condiciones de salud para prestar el servicio.
 3. El personal que presta el servicio debe estar debidamente capacitado y en condiciones de salud para prestar el servicio.
 4. El personal que presta el servicio debe estar debidamente capacitado y en condiciones de salud para prestar el servicio.

Nombre del establecimiento educativo:
 Firma rector establecimiento educativo:



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-LP-002-3025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBA S SEDE I.E. LOS CORDOBA S - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA	
CÓDIGO BANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123410000803	
MES DE ATENCIÓN:		ENERO	AÑO: 2028

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

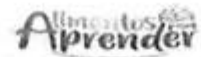
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Samira Sulgado*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Samira Sulgado*

1910. El primer día de la expedición de granjeros al territorio que los indios llamaban adiva de los indios, fue el día 10 de agosto de 1910. El primer día de la expedición de granjeros al territorio que los indios llamaban adiva de los indios, fue el día 10 de agosto de 1910. El primer día de la expedición de granjeros al territorio que los indios llamaban adiva de los indios, fue el día 10 de agosto de 1910.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
MILIO OCHOBAY
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026



Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo				
											26	27	28	29	30											
											Nómina de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
36	RC-REGISTRO C	1063652899	ESTRELLA	RAMOS	DANIEL	ESTEBAN	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
37	RC-REGISTRO C	1063652895	FLOREZ	SANCHEZ	JOSE	DANIEL	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
38	TI-TARJETA DE I	1063651563	FONSECA	BRANGO	BERNUIL		-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
39	TI-TARJETA DE I	1063652135	FUENTES	BELLO	EDUIN	JOSE	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
40	RC-REGISTRO C	1035156389	FUENTES	SALGADO	YAHIRA	SOFIA	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
41	RC-REGISTRO C	1063652819	FUENTES	VELASQUEZ	LINDA	MICHELL	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
42	RC-REGISTRO C	1062880880	GALINDO	CASTELLANOS	EMELY		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
43	RC-REGISTRO C	1063652647	GALLEG0	ARGEL	MILAGROS		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
44	RC-REGISTRO C	1062979359	GALVAN	BLANDON	ALEJANDRA		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
45	TI-TARJETA DE I	1041088544	GENES	VILLAREAL	LUIS	GABRIEL	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
46	TI-TARJETA DE I	1063650393	GOMEZ	BELLO	LUIS	EDUARDO	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
47	RC-REGISTRO C	1035155982	GOMEZ	JULIO	DAVID	FABIAN	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
48	TI-TARJETA DE I	1033375817	GOMEZ	SANCHEZ	JESUS	DAVID	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
49	TI-TARJETA DE I	1063653018	GUZMAN	MORALES	DAVID	LUIS	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
50	TI-TARJETA DE I	1063651798	HERNANDEZ	CHARRASQUIEL	DIANYS		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
51	RC-REGISTRO C	1063652584	HERNANDEZ	FLOREZ	ROSA	LINDA	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
52	RC-REGISTRO C	1063652860	HERRERA	GARCES	ZHAMA	MICHEL	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
53	RC-REGISTRO C	1068437441	IBÁÑEZ	CARREAZO	MAFRIS		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
54	TI-TARJETA DE I	1062980199	IZQUIERDO	SALLEG	GUILLERMO	ARMANDO	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
55	TI-TARJETA DE I	1037482003	JIMENEZ	AYAZO	JUAN	LUIS	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
56	RC-REGISTRO C	1033375931	JIMENEZ	SEÑA	EYNER		-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
57	TI-TARJETA DE I	1138087830	JIMENEZ	TORRES	KERENSADAY		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
58	RC-REGISTRO C	1063652548	JIMENEZ	YANEZ	MARIA	DELCARMEN	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
59	RC-REGISTRO C	1063652831	JULIO	CASARRUBIA	MILAN	DAVID	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
60	RC-REGISTRO C	1138089187	JULIO	SALGADO	MARISOL		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
61	TI-TARJETA DE I	1138029691	LADEUX	BERRIO	JHANCLAU		-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
62	TI-TARJETA DE I	1035155640	LEON	RAMOS	MARLON	DAVID	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	
63	RC-REGISTRO C	1063652693	LOPEZ	ASPRILLA	VALENTINA		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
64	TI-TARJETA DE I	1057331905	LOPEZ	BELTRAN	MICHEL	YULIANA	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
65	TI-TARJETA DE I	1033376231	LOPEZ	FLOREZ	SARAY		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
66	RC-REGISTRO C	1063652923	MARTINEZ	ESPITIA	YULIBETH		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
67	RC-REGISTRO C	1063652325	MARTINEZ	FLOREZ	TATIANA		-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
68	RC-REGISTRO C	1233038092	MARTINEZ	URANGO	LUIS	ANGEL	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
69	TI-TARJETA DE I	1063652982	MARTINEZ	VELASQUEZ	KAREN	SOFIA	-	F	6	CAA	X	X	X	X											4	
70	RC-REGISTRO C	1063652803	MARZAN	LOPEZ	LUIS	DANIEL	-	M	6	CAA	X	X	X	X											4	

OBSERVACIONES:

Samira Silgado
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Samira Silgado
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa debe tener en cuenta:
 1. La información de la institución educativa y del establecimiento de la institución educativa.
 2. La información de la institución educativa y del establecimiento de la institución educativa.
 3. La información de la institución educativa y del establecimiento de la institución educativa.
 4. La información de la institución educativa y del establecimiento de la institución educativa.

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



CORDOBA ALIMENTA 2026



Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000863

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		
											Muestra de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
											26	27	28	29	30										
71	RC-REGISTRO C	1063651997	MEDRANO	NEGRET	MARIANGEL		F	6	CAA		X	X	X	X											4
72	RC-REGISTRO C	1035156143	MEJIA	BARON	ANA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
73	RC-REGISTRO C	1063652210	MERCADO	MUÑOZ	PAULA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
74	RC-REGISTRO C	1063652727	MONTERROSA	CARVAJAL	NELYS		F	6	CAA		X	X	X	X											4
75	TI-TARJETA DE I	1063651893	MORALES	ESPITIA	FRAM		M	6	CAA		X	X	X	X											4
76	RC-REGISTRO C	1063652239	MUÑOZ	FLOREZ	ANGIE		F	6	CAA		X	X	X	X											4
77	RC-REGISTRO C	1138088652	NUÑEZ	ORTIZ	DAMIAN		M	6	CAA		X	X	X	X											4
78	RC-REGISTRO C	1063652636	NUÑEZ	RUIZ	JADER		M	6	CAA		X	X	X	X											4
79	TI-TARJETA DE I	1063655197	OQUEENDO	GUARIMAN	MARCELO		M	6	CAA		X	X	X	X											4
80	RC-REGISTRO C	1104433724	PACHECO	LONDOÑO	SOFIA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
81	RC-REGISTRO C	1062532454	PADILLA	GONZALEZ	KRIKUZ		M	6	CAA		X	X	X	X											4
82	TI-TARJETA DE I	1062979528	PADILLA	RUIZ	JHERIKA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
83	RC-REGISTRO C	1062533468	PALENCIA	MARTINEZ	SALOME		F	6	CAA		X	X	X	X											4
84	RC-REGISTRO C	1068139996	PAYARES	CONTRERAS	MATEO		M	6	CAA		X	X	X	X											4
85	RC-REGISTRO C	1063652631	PEÑA	MARTINEZ	JUAN		M	6	CAA		X	X	X	X											4
86	RC-REGISTRO C	1063652830	PEREZ	ATENCIO	LUCIANA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
87	RC-REGISTRO C	1123566035	PERTUZ	GARCIA	VANESSA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
88	RC-REGISTRO C	1063652896	POLO	BUELVAS	PAULA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
89	RC-REGISTRO C	1062531815	PUENTES	CORDERO	THIAGO		M	6	CAA		X	X	X	X											4
90	RC-REGISTRO C	1063652871	RAMOS	BARRAZA	MILEIDYS		F	6	CAA		X	X	X	X											4
91	RC-REGISTRO C	1063653079	RAMOS	CONTRERAS	ANA		F	6	CAA		X	X	X	X											4
92	TI-TARJETA DE I	1063652470	RODRIGUEZ	MACEA	ANDRES		M	6	CAA		X	X	X	X											4
93	TI-TARJETA DE I	1138088389	RODRIGUEZ	NISPERUZA	LUIS		M	6	CAA		X	X	X	X											4
94	TI-TARJETA DE I	1062527753	ROJAS	GONZALEZ	JOSE		M	6	CAA		X	X	X	X											4
95	TI-TARJETA DE I	1063654816	RUIZ	BARANOA	JOSE		M	6	CAA		X	X	X	X											4
96	RC-REGISTRO C	1063652789	RUIZ	RODRIGUEZ	SHARLYNE		F	6	CAA		X	X	X	X											4
97	RC-REGISTRO C	1062533923	SALGADO	DURANGO	LEONEL		M	6	CAA		X	X	X	X											4
98	TI-TARJETA DE I	1038820469	SANCHEZ	ALVAREZ	MITY		F	6	CAA		X	X	X	X											4
99	RC-REGISTRO C	1067953443	SANCHEZ	MONTES	DARLY		F	6	CAA		X	X	X	X											4
100	TI-TARJETA DE I	1063649499	SARMIENTO	HUMANES	DANY		M	6	CAA		X	X	X	X											4
101	RC-REGISTRO C	1064314104	SIBAJA	HERNANDEZ	DEWIN		M	6	CAA		X	X	X	X											4
102	RC-REGISTRO C	1067940058	SIBAJA	HERNANDEZ	JAIRO		M	6	CAA		X	X	X	X											4
103	RC-REGISTRO C	1062530443	SIERRA	RIVAS	DANILO		M	6	CAA		X	X	X	X											4
104	RC-REGISTRO C	1063653195	SILGADO	ROSARIO	SERGIO		M	6	CAA		X	X	X	X											4
105	TI-TARJETA DE I	1063652236	SOLANO	GUZMAN	EMILIS		F	6	CAA		X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

Samira Salgado

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Samira Salgado

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento a beneficiarios debe tener en cuenta:

1. El servicio de alimentación debe ser prestado en el horario establecido en el contrato.

2. El servicio de alimentación debe ser prestado en el horario establecido en el contrato.

3. El servicio de alimentación debe ser prestado en el horario establecido en el contrato.

4. El servicio de alimentación debe ser prestado en el horario establecido en el contrato.

5. El servicio de alimentación debe ser prestado en el horario establecido en el contrato.

Samira Salgado

NOMBRE DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Samira Salgado

FIRMA DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CÓRDOBA ALIMENTA 2026		Alimentarse Aprender		INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21		GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA																			
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									
DEPARTAMENTO: CORDOBA		MUNICIPIO: LOS CORDOBAS		NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA																					
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO No. SE-LP-002-2025		CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803		AÑO: 2026																			
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ				MES DE ATENCIÓN: ENERO																					
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO		705		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	1067916293	SUAREZ	MENDOZA	JESUS	DAVID	-	M	6	CAA	X														4
107	TI: TARJETA DE	1233339525	TORRES	FLOREZ	ANA	BELEN	-	F	6	CAA	X														4
108	RC: REGISTRO C	1070824246	URUETA	ROQUEME	WILSON	ANDRES	-	M	6	CAA	X														4
109	RC: REGISTRO C	1063652178	VEGA	TORRES	YAIR	DAVID	-	M	6	CAA	X														4
110	RC: REGISTRO C	1141345077	VELASQUEZ	RAMOS	SARA	SOFIA	-	F	6	CAA	X														4
111	RC: REGISTRO C	1063652966	VERONA	SILGADO	YOMARY	SOFIA	-	F	6	CAA	X														4
112	RC: REGISTRO C	1064316104	VERTEL	JULIO	VALERI	SOFIA	-	F	6	CAA	X														4
113	TI: TARJETA DE	1063652656	ALMARIO	AGAMEZ	KEYCY	SOFIA	-	F	7	CAA	X														4
114	TI: TARJETA DE	1138028316	ALVARES	SERPA	ANGEL	YESITH	-	M	7	CAA	X														4
115	TI: TARJETA DE	1035155622	ARANGO	BERRIO	VALERIA	ANDREA	-	F	7	CAA	X														4
116	TI: TARJETA DE	1063652105	ARGEL	MERCADO	MARTIN	ELIAS	-	M	7	CAA	X														4
117	TI: TARJETA DE	1033376749	ARGEL	RUIZ	ISABELA		-	F	7	CAA	X														4
118	TI: TARJETA DE	1063651504	ARGUMEDO	MUÑOZ	LUIS	MIGUEL	-	M	7	CAA	X														4
119	TI: TARJETA DE	1033373769	ARIZAL	CORRALES	NEDER	DAVID	-	M	7	CAA	X														4
120	TI: TARJETA DE	1082974104	ARIZAL	MUÑOZ	ISA	VALENTINA	-	F	7	CAA	X														4
121	TI: TARJETA DE	1063652345	ARRIETA	FUENTES	CAROLINA		-	F	7	CAA	X														4
122	TI: TARJETA DE	1062529903	ARRIETA	VEGA	SEBASTIAN		-	M	7	CAA	X														4
123	TI: TARJETA DE	1063651147	AVILA	SALGADO	ARLEIDYS		-	F	7	CAA	X														4
124	TI: TARJETA DE	1035155406	BARON	RAMOS	ESMERALDA		-	F	7	CAA	X														4
125	TI: TARJETA DE	1033375898	BELLO	LOPEZ	YULIETH	PAOLA	-	F	7	CAA	X														4
126	TI: TARJETA DE	1067923987	BELTRAN	SARMIENTO	SEBASTIAN		-	M	7	CAA	X														4
127	TI: TARJETA DE	1068433745	BERMUDEZ	VARGAS	MARIA	ANGEL	-	F	7	CAA	X														4
128	TI: TARJETA DE	1039099920	BERRIO	OSORIO	YULISSA		-	F	7	CAA	X														4
129	TI: TARJETA DE	1039097927	BERRIO	PATERNINA	SAMUEL		-	M	7	CAA	X														4
130	TI: TARJETA DE	1063652455	BLANDON	BERONA	CARLOS	MOISES	-	M	7	CAA	X														4
131	TI: TARJETA DE	1063652475	BLANDON	PATERNINA	NICOLAS		-	M	7	CAA	X														4
132	TI: TARJETA DE	1033375142	BLANQUICET	DIAZ	VALERIN	DAYANA	-	F	7	CAA	X														4
133	TI: TARJETA DE	1033375730	BOLAÑO	SAZA	JESUS	DAVID	-	M	7	CAA	X														4
134	TI: TARJETA DE	1063652349	BOLAÑOS	SUAREZ	SARA		-	F	7	CAA	X														4
135	TI: TARJETA DE	1063651904	BORJA	ALVAREZ	ELENA	YISEL	-	F	7	CAA	X														4
136	TI: TARJETA DE	1063652120	BORJA	CARVAJAL	MARIA	ALEJANDRA	-	F	7	CAA	X														4
137	TI: TARJETA DE	1033375455	BRANGO	BARON	YULISA		-	F	7	CAA	X														4
138	TI: TARJETA DE	1063651830	BUSTAMANTE	RUIZ	JULIANA		-	F	7	CAA	X														4
139	TI: TARJETA DE	1063652573	CALDERIN	VALDELAMAR	LORENA		-	F	7	CAA	X														4
140	TI: TARJETA DE	1062529206	CALLEJAS	ARRIETA	YADELYS	PAOLA	-	F	7	CAA	X														4

OBSERVACIONES:

Sarmira Sifredo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Sarmira Sifredo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento educacional debe tener en cuenta:
1) En caso de que el operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento educacional no sea el mismo que el que figura en el contrato, se debe notificar al sector de Atención al Cliente del IICA antes del 15 de agosto de 2026 y en caso contrario se le imputará la responsabilidad de no haberlo notificado.
2) En caso de que el operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento educacional no sea el mismo que el que figura en el contrato, se debe notificar al sector de Atención al Cliente del IICA antes del 15 de agosto de 2026 y en caso contrario se le imputará la responsabilidad de no haberlo notificado.
3) El presente formato es de uso exclusivo del IICA y no debe ser utilizado para otros fines.

[Firma]
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Nelson Cordero
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21																						
GOBERNACION DE CORDOBA																						
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						
DEPARTAMENTO: CORDOBA		MUNICIPIO: LOS CORDOBAS		NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA		CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003																
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO No. SE-LP-002-2025		MES DE ATENCIÓN: ENERO		AÑO: 2026																
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT		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	
											26	27	28	29	30							
Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																						
141	TI: TARJETA DE	1035155283	CARDENAS	JUNCO	LUCIANA			F	7	CAA	X	X	X	X								4
142	TI: TARJETA DE	1035155259	CARMONA	CUADRADO	CATALINA	EVA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
143	TI: TARJETA DE	1062608618	CARRASCO	CORDERO	ANTONELLA	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
144	TI: TARJETA DE	1037482878	CARREAZO	NAAR	ANDERSON	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X								4
145	TI: TARJETA DE	1063652489	CASTILLO	DURANGO	ADRIANA	LUCIA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
146	TI: TARJETA DE	1063651796	CASTILLO	JARAMILLO	NEYDER	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X								4
147	TI: TARJETA DE	1037370011	CASTRILLON	BEDOYA	THALIA			F	7	CAA	X	X	X	X								4
148	TI: TARJETA DE	1063652447	COGOLLO	GALEANO	SOPIA			F	7	CAA	X	X	X	X								4
149	TI: TARJETA DE	1063652504	CONTRERAS	MENDOZA	AKEMI			F	7	CAA	X	X	X	X								4
150	TI: TARJETA DE	1156218076	CORRALES	ALVAREZ	ROSA	ANGELICA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
151	TI: TARJETA DE	1031832687	CORREA	LLANES	ANDREA			F	7	CAA	X	X	X	X								4
152	TI: TARJETA DE	1063652541	DEHORIA	MADRID	IVANNA	ANDREA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
153	TI: TARJETA DE	1063652767	DIAZ	CORRALES	YENERY	YELENA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
154	TI: TARJETA DE	1035155364	DIAZ	GONZALEZ	LUIS	SANTIAGO		M	7	CAA	X	X	X	X								4
155	TI: TARJETA DE	1062445649	DIAZ	MARTINEZ	BRENDA	LIZ		F	7	CAA	X	X	X	X								4
156	TI: TARJETA DE	1062977540	DIAZ	MENDEZ	VALERIA			F	7	CAA	X	X	X	X								4
157	TI: TARJETA DE	1035155388	ESPITIA	BALASNOA	LUIS	GUILLERMO		M	7	CAA	X	X	X	X								4
158	TI: TARJETA DE	1063652235	ESPITIA	NADAD	ANA	SOPIA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
159	TI: TARJETA DE	1195214269	ESPITIA	SALGADO	STEVEN			M	7	CAA	X	X	X	X								4
160	TI: TARJETA DE	1138087290	FERIA	RIVERO	SARA	VALENTINA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
161	TI: TARJETA DE	1063651949	FERNANDEZ	MADERA	SILVIA	LORENA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
162	TI: TARJETA DE	1063651892	FLOREZ	ESPITIA	SHAYRA	LUCIA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
163	TI: TARJETA DE	1062445449	FLOREZ	PAEZ	JHON	JAIRO		M	7	CAA	X	X	X	X								4
164	TI: TARJETA DE	1033374995	FUENTES	MENDEZ	YESENIA			F	7	CAA	X	X	X	X								4
165	TI: TARJETA DE	1138088268	GALVIS	PALENCIA	KEVIN	JOHAN		M	7	CAA	X	X	X	X								4
166	TI: TARJETA DE	1035155570	GAÑAN	VERGARA	MARIANA			F	7	CAA	X	X	X	X								4
167	TI: TARJETA DE	1033376643	GARCES	HERNANDEZ	STEFANY	PAOLA		M	7	CAA	X	X	X	X								4
168	TI: TARJETA DE	1050961709	GARCIA	ARELLANO	ANGEL	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X								4
169	TI: TARJETA DE	1043023070	GARCIA	CAUSIL	YULIS	DEL CARMEN		F	7	CAA	X	X	X	X								4
170	TI: TARJETA DE	1063651762	GARCIA	CORRALES	DEIMYS	ALICIA		F	7	CAA	X	X	X	X								4
171	TI: TARJETA DE	1033375906	GAVIRIA	POMBO	ANGEL	LUIS		M	7	CAA	X	X	X	X								4
172	TI: TARJETA DE	1035155971	GENE	VELASQUEZ	ZOLEIDY			M	7	CAA	X	X	X	X								4
173	TI: TARJETA DE	1035155613	GOMEZ	VASQUEZ	SANTIAGO	JOSE		M	7	CAA	X	X	X	X								4
174	TI: TARJETA DE	1063652180	GONZALEZ	MAUSA	JUAN	PABLO		M	7	CAA	X	X	X	X								4
175	TI: TARJETA DE	1138088725	GRANDA	RAMOS	JHON	JADER		M	7	CAA	X	X	X	X								4

OBSERVACIONES:

Sandra Salgado
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Sandra Salgado
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe ser el titular de la tarjeta de identificación de la institución educativa. En caso de no tener la tarjeta de identificación de la institución educativa, el operador responsable debe ser el titular de la tarjeta de identificación de la institución educativa. En caso de no tener la tarjeta de identificación de la institución educativa, el operador responsable debe ser el titular de la tarjeta de identificación de la institución educativa.

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



CORDOBA ALIMENTA 2026



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000003

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										
											Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
176	TI: TARJETA DE	1033116772	GUERRA	ARRIETA	GABRIELA	ANDREA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
177	TI: TARJETA DE	1063650509	GUEVARA	MERCADO	YONADIS		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
178	TI: TARJETA DE	1096808857	HERNANDEZ	GONZALEZ	HERIN	ANDRES	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
179	TI: TARJETA DE	1062532720	HERNANDEZ	ORTIZ	SALOME		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
180	TI: TARJETA DE	1067955016	HERNANDEZ	RAMOS	ANGELY	SOFIA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
181	RC: REGISTRO C	1063652556	HERNANDEZ	TOSCANO	FANNY	LUZ	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
182	TI: TARJETA DE	1055362128	HOYOS	CARO	ESTEFANY	PAOLA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
183	TI: TARJETA DE	1063651821	HOYOS	RAMOS	MATEO		-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
184	TI: TARJETA DE	1063651969	JARAMILLO	SIERRA	JOSE	ANGEL	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
185	TI: TARJETA DE	1138087311	JIMENEZ	COHA	AURI	ELENA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
186	TI: TARJETA DE	1063652136	JIMENEZ	MARTINEZ	VERONICA		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
187	TI: TARJETA DE	1063652077	JULIO	DIAZ	SIR	ALEXANDER	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
188	TI: TARJETA DE	1063652055	JULIO	MARZOLA	ADRIAN	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
189	TI: TARJETA DE	1063652082	JULIO	RUIZ	WILMER	JESUS	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
190	TI: TARJETA DE	1067908323	LADEUX	ESPIITA	JORGE	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
191	TI: TARJETA DE	1062529295	LLANES	DE HOYOS	NATALIA		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
192	TI: TARJETA DE	1169463547	LOPEZ	CARRASO	JORGE	LUIS	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
193	TI: TARJETA DE	1068588232	LOPEZ	DIAZ	LUZ	AMAIDA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
194	TI: TARJETA DE	1063651497	LOPEZ	DIAZ	YOINER	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
195	TI: TARJETA DE	1063651362	LOPEZ	FLOREZ	YEINER	LUIS	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
196	TI: TARJETA DE	1074005477	LOPEZ	GAVIRIA	NICOL	SOFIA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
197	TI: TARJETA DE	1063652344	LOPEZ	MARTINEZ	WILMER	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
198	TI: TARJETA DE	1043998015	LOPEZ	PATERNINA	DARIEN	JESSID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
199	TI: TARJETA DE	1063652012	LOPEZ	REINA	MATEO		-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
200	TI: TARJETA DE	1063650852	LOZANO	REDONDO	JOSE	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
201	TI: TARJETA DE	1138083985	LUNA	TALAIGUA	ANGIE	LUZ	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
202	TI: TARJETA DE	1063652232	MADERA	MADERA	SIRLEY		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
203	TI: TARJETA DE	1015190424	MARTINEZ	BULES	DARWIN		-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
204	TI: TARJETA DE	1063652331	MARTINEZ	DIAZ	FABIAN	ANDRES	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
205	TI: TARJETA DE	1063652726	MARTINEZ	FUENTES	ANGEL	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
206	TI: TARJETA DE	1063652047	MARTINEZ	PADRON	MARIA	ISABEL	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
207	TI: TARJETA DE	1035155546	MARTINEZ	PALENCIA	DULCE	MARIA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
208	TI: TARJETA DE	1063651529	MARTINEZ	RUIZ	MOISES	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
209	TI: TARJETA DE	1063651632	MAUSA	MAUSA	ANA	LUCIA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
210	TI: TARJETA DE	1063651960	MEJIA	ANDRADES	DIANI	LUZ	-	F	7	CAA	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:
 1. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Gobernación de Córdoba.
 2. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Gobernación de Córdoba.
 3. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Gobernación de Córdoba.
 4. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Gobernación de Córdoba.

NOMBRE SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Alimentos Aprender

Educación



GOBERNACION DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

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 LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo	
											26	27	28	29	30									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario													
211	TI: TARJETA DE	1037482670	MENDOZA	ARCIA	DIANIS	CAROLINA	.	F	7	CAA	X	X	X											4
212	TI: TARJETA DE	1063652496	MERCADO	TORRES	YEIFER	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
213	TI: TARJETA DE	1087921351	MESTRA	ECHENIQUE	JHONATAN	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
214	TI: TARJETA DE	1033376383	MIRANDA	GONZALEZ	ELIANA		.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
215	TI: TARJETA DE	1063651735	MIRANDA	HERNANDEZ	MARIA	JOSE	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
216	TI: TARJETA DE	1033375860	MONTALVO	SANCHEZ	JOSE	LUIS	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
217	TI: TARJETA DE	1063650647	MORELO	ESPITIA	EMANUEL		.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
218	TI: TARJETA DE	1063652677	MORELO	ESPITIA	LINA	MARCELA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
219	TI: TARJETA DE	1037484660	MORELO	JIMENEZ	YURANIS	ALEJANDRA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
220	TI: TARJETA DE	1138088875	MORELO	MERCADO	JOHAN	LUIS	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
221	TI: TARJETA DE	1062531419	MORELO	VIDAL	KEILLIN	JULIANA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
222	TI: TARJETA DE	1030670711	MORERA	GOMEZ	ALEX	GIOVANNY	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
223	TI: TARJETA DE	1035155391	MURILLO	MERCADO	CAROL	NICOL	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
224	TI: TARJETA DE	1063652466	NARVAEZ	BERRIO	ANA	LUISA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
225	TI: TARJETA DE	1063652231	NARVAEZ	SUAREZ	DILAN	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
226	TI: TARJETA DE	1063652461	NEGRETE	BELTRAN	JESUS	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
227	TI: TARJETA DE	1063652258	NISPERUZA	CORREA	LUIS	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
228	TI: TARJETA DE	1035154628	OCHOA	ARGUMEDO	JOSE	LUIS	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
229	TI: TARJETA DE	1069499161	OVIEDO	REINA	JESUS	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
230	TI: TARJETA DE	1069494825	PACHECO	LONDOÑO	SHIRLY	VANESSA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
231	TI: TARJETA DE	1038129286	PADILLA	MOLINA	SHAIRA	MICHELL	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
232	TI: TARJETA DE	1064194377	PASTRANA	MEJIA	LUISA	FERNANDA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
233	TI: TARJETA DE	1064195284	PASTRANA	MEJIA	SAMUEL	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
234	TI: TARJETA DE	1063652567	PAYARES	BERNA	JHANNER	SIUL	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
235	TI: TARJETA DE	1018257721	PEREZ	MADRID	MARIANA		.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
236	TI: TARJETA DE	1033375978	PEREZ	MUÑOZ	DANNA	CAROLINA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
237	TI: TARJETA DE	1063652624	PEREZ	REINA	MALENA		.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
238	TI: TARJETA DE	1138089394	PEREZ	RODRIGUEZ	LISA	MARIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
239	TI: TARJETA DE	1063652272	PERTUZ	AMAYA	SAMANTHA	LIBETH	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
240	TI: TARJETA DE	1063652026	PESTANA	VELASQUEZ	LINDA	ROSA	.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
241	TI: TARJETA DE	1062528043	QUINTERO	ALVAREZ	JOSE	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
242	TI: TARJETA DE	1063651964	RAMIREZ	SILGADO	STIVEN	SMITH	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
243	TI: TARJETA DE	1035155456	RAMOS	PEÑA	LUIS	JAVIER	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4
244	TI: TARJETA DE	1037483608	REINERO	PEREZ	ADRIANIS		.	F	7	CAA	X	X	X	X										4
245	TI: TARJETA DE	1063651315	RIVAS	LOPEZ	VICTOR	MANUEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

Samuel Silgado

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Samuel Silgado

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento a beneficiarios debe tener en cuenta:

1. En la entrega del complemento alimentario se debe tener en cuenta la cantidad de personas a beneficiar y la cantidad de personas a beneficiar en la establecimiento.

2. El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento debe tener en cuenta la cantidad de personas a beneficiar y la cantidad de personas a beneficiar en la establecimiento.

3. El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento debe tener en cuenta la cantidad de personas a beneficiar y la cantidad de personas a beneficiar en la establecimiento.

[Firma]

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Alimentos Aprender

Educación



GOBERNACION DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT: 705

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 705

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000003

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 al Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
246	TI: TARJETA DE	1035155718	ROBLES	FLOREZ	MARIAIA		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
247	TI: TARJETA DE	1138088940	RODRIGUEZ	CARE	EDWAR	DE JESUS	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
248	TI: TARJETA DE	1063652716	RODRIGUEZ	DURANGO	MIQUEL	ANGEL	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
249	TI: TARJETA DE	1063651387	RODRIGUEZ	LADEUX	OSCAR	LUIS	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
250	RC-REGISTRO C	1063652581	RODRIGUEZ	PEREZ	HANNER	LUIS	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
251	TI: TARJETA DE	1063652063	ROJAS	CORREA	IMANOL		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
252	TI: TARJETA DE	1037481868	ROMERO	MANJARREZ	GLEINER	DEJESUS	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
253	TI: TARJETA DE	1073996302	ROQUEME	SAENZ	JAIBER	ANDRES	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
254	TI: TARJETA DE	1033376558	ROSARIO	BRANGO	MARIA	ALEJANDRA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
255	TI: TARJETA DE	1063652117	RUIZ	BOLAÑO	DANIELA		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
256	TI: TARJETA DE	1068431673	RUIZ	TORDECILLA	ELISEO		-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
257	TI: TARJETA DE	1100018102	SALAZAR	LOPEZ	BRENDA	DEL CARMEN	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
258	TI: TARJETA DE	1063652386	SALGADO	MELENDREZ	BREINER	JOSE	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
259	TI: TARJETA DE	1037483622	SANCHEZ	CONDE	JUAN	FERNANDO	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
260	TI: TARJETA DE	1035154363	SANCHEZ	DORIA	LUIS	FELIPE	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
261	TI: TARJETA DE	1063653022	SANCHEZ	GUERRA	VALENTINA		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
262	TI: TARJETA DE	1063651847	SANCHEZ	SALGADO	SEBASTIAN	ANDRES	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
263	TI: TARJETA DE	1063652255	SANTANA	JULIO	DILAN	STIBEN	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
264	TI: TARJETA DE	1063652359	SARMIENTO	HUMANES	YEISON	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
265	TI: TARJETA DE	1063652078	SAZA	SIERRA	DAMAYS	SOFIA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
266	TI: TARJETA DE	1067291998	SERPA	OVIEDO	LAURENT		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
267	TI: TARJETA DE	1138088208	SINCELEJO	FLOREZ	SERGIO	DANIEL	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
268	TI: TARJETA DE	1028724435	SOLANO	MOLINA	BREYNER	SAMUEL	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
269	TI: TARJETA DE	1148090658	SUAREZ	ARTEAGA	OMAR	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
270	TI: TARJETA DE	1033374820	SUAREZ	VASQUEZ	NEWMAR		-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
271	TI: TARJETA DE	1062446150	TORDECILLA	COGOLLO	DANIA		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
272	TI: TARJETA DE	1067169694	TORDECILLA	GONZALEZ	JOSE	ANDRES	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
273	TI: TARJETA DE	1148098593	TORRES	FLOREZ	MILTON		-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
274	TI: TARJETA DE	1063652054	TORRES	QUINTANA	GUILMER	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
275	TI: TARJETA DE	1129585277	TOSCANO	IBAÑEZ	KEVIN	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
276	TI: TARJETA DE	1067937188	UVARNES	GOMEZ	THALIANA		-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
277	TI: TARJETA DE	1063650889	VALENCIA	JIMENEZ	JUAN	GUILLERMO	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
278	TI: TARJETA DE	1063652036	VASQUEZ	CARO	DANIEL	DAVID	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4
279	TI: TARJETA DE	1063652393	VELASQUEZ	PEREZ	SALOME	SOFIA	-	F	7	CAA	X	X	X	X											4
280	TI: TARJETA DE	1138088945	VILLADIEGO	MARRUGO	JORGE	MARIO	-	M	7	CAA	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

Sarmira Silgado
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Sarmira Silgado
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de generar el registro diario de asistencia a la institución educativa debe ser el titular de la cuenta de correo electrónico de la institución educativa. El registro diario de asistencia debe ser generado por el operador responsable de la institución educativa. El registro diario de asistencia debe ser generado por el operador responsable de la institución educativa. El registro diario de asistencia debe ser generado por el operador responsable de la institución educativa.

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



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA
MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA		
CÓDIGO BANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123410000003		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERATIVO

FINANCIAL SERVICES OPERATOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CORDOBA ALIMENTA 2026		Alimentos Aprender		Educación		GOBERNACIÓN DE CORDOBA																			
INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21																									
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																									
DEPARTAMENTO: CORDOBA		MUNICIPIO: LOS CORDOBAS		NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA		CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000803																			
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO No. SE-LP-092-2025		MES DE ATENCIÓN: ENERO		AÑO: 2026																			
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT				PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐																					
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO		705																							
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	Código Educativo	Tipo de establecimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día 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	1063651853	CORRALES	ESPITA	MAIA	DEL CARMEN		F	8	CAA	X	X	X												4
317	TI: TARJETA DE	1148944619	CORREA	MALDONADO	CRISTIAN			M	8	CAA	X	X	X												4
318	TI: TARJETA DE	1129685264	CUADRADO	ESTRADA	MARLIDIS			F	8	CAA	X	X	X												4
319	TI: TARJETA DE	1138088178	CUADRO	GONZALEZ	MARISOL			F	8	CAA	X	X	X												4
320	TI: TARJETA DE	1062529587	DIAZ	CARMONA	JUAN	FELIPE		M	8	CAA	X	X	X												4
321	TI: TARJETA DE	1063651564	DIAZ	CARRASCO	MARLON	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X												4
322	TI: TARJETA DE	1063652242	DIAZ	VELASQUEZ	LILIBETH	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X												4
323	TI: TARJETA DE	1063651389	DONADO	CONTRERAS	DILAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X												4
324	TI: TARJETA DE	1063652104	DORIA	GUEVARA	FRANSISCO	JAVIER		M	8	CAA	X	X	X												4
325	TI: TARJETA DE	1062972267	ESCOBAR	BARRAGAN	MOISES			M	8	CAA	X	X	X												4
326	TI: TARJETA DE	1063652254	ESPITA	FUENTES	MAX	PAUL		M	8	CAA	X	X	X												4
327	TI: TARJETA DE	1138087597	ESPITA	HERNANDEZ	MELIS	DAYANNA		F	8	CAA	X	X	X												4
328	TI: TARJETA DE	1063651739	ESQUIVEL	TORDECILLA	LINDA	MARGARITA		F	8	CAA	X	X	X												4
329	TI: TARJETA DE	1037482471	FERIA	CALDERON	MATEO			M	8	CAA	X	X	X												4
330	TI: TARJETA DE	1033374994	FUENTES	MENDEZ	YIETH			F	8	CAA	X	X	X												4
331	TI: TARJETA DE	1035153845	FUENTES	MUNZON	EDER	ENRIQUE		M	8	CAA	X	X	X												4
332	TI: TARJETA DE	1063651780	FUENTES	MUNOZ	CAMILA	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X												4
333	TI: TARJETA DE	1127389006	GALEANO	BELLO	VIVIAN	TAHIRY		F	8	CAA	X	X	X												4
334	TI: TARJETA DE	1138083259	GALLEGO	CORDERO	CAMILO	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X												4
335	TI: TARJETA DE	1063651877	GARCIA	FUENTES	CARLOS	JOSE		M	8	CAA	X	X	X												4
336	TI: TARJETA DE	1063651945	GARCIA	MARTINEZ	ESTHER	JUDITH		F	8	CAA	X	X	X												4
337	TI: TARJETA DE	1063651111	GARCIA	MARTINEZ	MARCELA			F	8	CAA	X	X	X												4
338	TI: TARJETA DE	1033375058	GARCIA	MARTINEZ	MARIA	FERNANDA		F	8	CAA	X	X	X												4
339	TI: TARJETA DE	1067914995	GARCIA	PATERNINA	ESTEBAN			M	8	CAA	X	X	X												4
340	TI: TARJETA DE	1062444628	GARCIA	VILLADIEGO	MARTIN	ELIAS		M	8	CAA	X	X	X												4
341	TI: TARJETA DE	1148699368	GAVIRIA	GELES	YAIRA	VALENTINA		F	8	CAA	X	X	X												4
342	TI: TARJETA DE	1033375280	GOMEZ	PEREZ	SARA	VALENTINA		F	8	CAA	X	X	X												4
343	TI: TARJETA DE	1067095215	GRANDA	CARDENAS	VALENTINA			F	8	CAA	X	X	X												4
344	TI: TARJETA DE	1033375276	GUERRA	BARON	SOFIA			F	8	CAA	X	X	X												4
345	TI: TARJETA DE	1063652021	GUZMAN	SARMENTO	JESUS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X												4
346	TI: TARJETA DE	1138085062	HERNANDEZ	DURANGO	ANGEL	YOEL		M	8	CAA	X	X	X												4
347	TI: TARJETA DE	1063651915	HERNANDEZ	FLOREZ	CARLOS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X												4
348	TI: TARJETA DE	1063651558	HERNANDEZ	GUZMAN	JUAN	ESTEBAN		M	8	CAA	X	X	X												4
349	TI: TARJETA DE	1063651255	HOYOS	RAMOS	MATIAS			M	8	CAA	X	X	X												4
350	TI: TARJETA DE	1121544978	JIMENEZ	DIAZ	LUCIANA			F	8	CAA	X	X	X												4

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
 Firma del responsable operador:

El operador responsable de prestar el servicio en la establecimiento educativo de la forma en cuenta
 la ley de la educación de la República de Colombia y la ley de la educación superior de la República de Colombia.
 La presente es un documento de carácter informativo y no tiene validez jurídica para el establecimiento educativo y no es un documento de la ley.

Nombre rector establecimiento educativo:
 Firma rector establecimiento educativo:



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Alimentos Aprender

Educación



GOBERNACION DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAIT: 705

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 705

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000893

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											
											Máximo de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
351	TI: TARJETA DE	1063652137	JIMENEZ	OCHOA	NOHELIA			F	8	CAA	X	X	X	X											4	
352	TI: TARJETA DE	1063649240	JULIO	GAVIRIA	VANESA			F	8	CAA	X	X	X	X											4	
353	TI: TARJETA DE	1063650527	JULIO	VEGA	KAVANY			M	8	CAA	X	X	X	X											4	
354	TI: TARJETA DE	1063652211	LADEUX	ESPITIA	ADRYAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
355	TI: TARJETA DE	1032186103	LEON	DE LA ROSA	KEITY			F	8	CAA	X	X	X	X											4	
356	TI: TARJETA DE	1063651677	LLORENTE	MEDINA	KEILA	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
357	TI: TARJETA DE	1035155735	LONDOÑO	MEZA	SAMUEL			M	8	CAA	X	X	X	X											4	
358	TI: TARJETA DE	1138086273	LONDOÑO	PEREZ	ARISBETH			F	8	CAA	X	X	X	X											4	
359	TI: TARJETA DE	1068587905	LOPEZ	CAUSIL	YORDIS			M	8	CAA	X	X	X	X											4	
360	TI: TARJETA DE	1035154199	LOPEZ	MARTINEZ	JHOEYDIS	DAHANA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
361	TI: TARJETA DE	1063651983	LOPEZ	ORTIZ	YEFER	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
362	TI: TARJETA DE	1067974207	LOPEZ	TORDECILLA	SAID	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
363	TI: TARJETA DE	1062444826	LORA	ROSARIO	JUAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
364	TI: TARJETA DE	1102866117	LUNA	RIVERA	NICOLE			F	8	CAA	X	X	X	X											4	
365	TI: TARJETA DE	1068586181	MACEA	CARDOZA	ESTIBEN			M	8	CAA	X	X	X	X											4	
366	TI: TARJETA DE	1138081177	MARTINEZ	BARON	JAN	PABLO		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
367	TI: TARJETA DE	1063159795	MARTINEZ	BLANCO	MAUREN	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
368	TI: TARJETA DE	1035155197	MARTINEZ	BUSTAMANTE	JHONATAN	JOSE		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
369	TI: TARJETA DE	1063651200	MARTINEZ	CARVAJAL	JOSE	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
370	TI: TARJETA DE	1063652250	MARTINEZ	CARVAJAL	ZAHIRA	ESTER		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
371	TI: TARJETA DE	1033375828	MARTINEZ	CONTRERAS	DULCE	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
372	TI: TARJETA DE	1063650281	MARTINEZ	DE LA ROSA	ROBIS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
373	TI: TARJETA DE	1042592308	MARTINEZ	DIAZ	MELANY	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
374	TI: TARJETA DE	1063652692	MARTINEZ	NAVARRO	IVEI	PAOLA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
375	TI: TARJETA DE	1138082715	MARTINEZ	NAVARRO	ROBERTO	CARLOS		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
376	TI: TARJETA DE	1033374962	MARTINEZ	PEREZ	JOMAR	JESITH		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
377	TI: TARJETA DE	1068497664	MENDEZ	GONZALEZ	KALETH	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
378	TI: TARJETA DE	1063652128	MENDEZ	PEREZ	MATHIAS			M	8	CAA	X	X	X	X											4	
379	TI: TARJETA DE	1063651786	MERCADO	TORRES	YESITH	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
380	TI: TARJETA DE	1063296240	MONTERROSA	ANGULO	ANDRES	FELIPE		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
381	TI: TARJETA DE	1063652116	MONTERROSA	ANGULO	MARIA	JOSE		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
382	TI: TARJETA DE	1067911082	MONTIEL	DIAZ	JESUS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4	
383	TI: TARJETA DE	1063651761	MORALES	GARCIA	LIZ	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
384	TI: TARJETA DE	1035155397	MORELO	ROMERO	DELFI	LORENA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	
385	TI: TARJETA DE	1045516619	MOSQUERA	COGOLLO	LUISA	FERNANDA		F	8	CAA	X	X	X	X											4	

OBSERVACIONES:

Sarmiento Sarmiento

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sarmiento Sarmiento

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: En representación de la gestión de servicios en la institución educativa se debe tener en cuenta:

1. El día de entrega del complemento alimentario debe ser el día hábil en el cual se realiza la entrega del complemento alimentario.

2. En caso de no poder asistir al día de entrega del complemento alimentario, el titular de derecho debe avisar con anticipación a la institución educativa.

3. El día de entrega del complemento alimentario debe ser el día hábil en el cual se realiza la entrega del complemento alimentario.

4. El día de entrega del complemento alimentario debe ser el día hábil en el cual se realiza la entrega del complemento alimentario.

[Firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACION DE CORDOBA

Alimentarse Aprender

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT: 705

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 705

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000003

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 complementario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día N° al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de asistencia	
											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	1019104641	MUÑOZ	GOMEZ	GERONIMO		-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
387	TI: TARJETA DE	1063651328	MUÑOZ	HOYOS	JAVIER		-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
388	TI: TARJETA DE	1063651028	NARVAEZ	BERRIO	LUIS	FERNANDO	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
389	TI: TARJETA DE	1033376223	NISPERUZA	PATERNINA	JULIANA		-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
390	TI: TARJETA DE	1063651333	NUÑEZ	RUIZ	MARIA	LUISA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
391	TI: TARJETA DE	1063652282	OROZCO	PATERNINA	ANA	GABRIEL	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
392	TI: TARJETA DE	1063651947	PAEZ	ECHAVARRIA	LUIS	JAVIER	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
393	TI: TARJETA DE	1062972782	PALENCIA	MARTINEZ	KEILER	FABIAN	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
394	TI: TARJETA DE	1033376416	PASTRANA	DIAZ	LINY	ANDREA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
395	TI: TARJETA DE	1063650430	PEÑA	MENESES	JUAN	ESTEBAN	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
396	TI: TARJETA DE	1063653536	PEREIRA	SIPRIAN	NORELYS		-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
397	TI: TARJETA DE	1063652189	PEREZ	GUEVARA	ESTEISY		-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
398	TI: TARJETA DE	1063651835	PEREZ	GUEVARA	STIVEN	ANDRES	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
399	TI: TARJETA DE	1063651127	PEREZ	MAZUERA	YURANIS	ESTHER	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
400	TI: TARJETA DE	1063650749	PEREZ	PLAZA	RAFAEL	ENRIQUE	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
401	TI: TARJETA DE	1063652102	PEREZ	REINA	LUIS	SANTIAGO	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
402	TI: TARJETA DE	1033376219	PERTUJ	GONZALEZ	ANTONELA		-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
403	TI: TARJETA DE	1063651327	PETRO	MARTINEZ	LUIS	IGUEL	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
404	TI: TARJETA DE	1035155340	PLAZA	BARRIOS	SARA	MARIA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
405	TI: TARJETA DE	1035156234	QUINTANA	ROBLE	ROXANA	VANESSA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
406	TI: TARJETA DE	1033375833	RAMOS	MORALES	OMAR	YESIT	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
407	TI: TARJETA DE	1063651093	RIVERA	AVILA	MOISES	ELIAS	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
408	TI: TARJETA DE	1063651145	RIVERA	RAMIREZ	NILSON	ENRIQUE	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
409	TI: TARJETA DE	1063652194	ROJAS	BELLO	YAIRA		-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
410	TI: TARJETA DE	1063652157	ROQUEME	GALVIS	LISETH	JOHANA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
411	TI: TARJETA DE	1033375154	ROQUEME	TEHERAN	YULIANA	ANDREA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
412	TI: TARJETA DE	1062680652	RUIZ	CARVAJAL	WILMAN	MANUEL	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
413	TI: TARJETA DE	1062608711	SALGADO	CASTRO	DULCE	MARIA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
414	TI: TARJETA DE	1063651568	SALGADO	MELENDEZ	JOSE	FRANSISCO	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
415	TI: TARJETA DE	1063651981	SANCHEZ	ARTEAGA	SEBASTIAN		-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
416	TI: TARJETA DE	1063652284	SANTANA	PEÑA	CRISTIAN		-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
417	TI: TARJETA DE	1064195040	SANTOS	PEREZ	DANILO		-	M	8	CAA	X	X	X	X										4
418	TI: TARJETA DE	1063652131	SAZA	LEON	MELANY		-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
419	TI: TARJETA DE	1035155089	TAPIAS	GALLEGO	DIANA	MILENA	-	F	8	CAA	X	X	X	X										4
420	TI: TARJETA DE	1138080369	TORDECILLA	COGOLLO	JUAN	DAVID	-	M	8	CAA	X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Scarmira Salgado
Scarmira Salgado

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1) En caso de ausencia del operador responsable, debe ser sustituido por el personal autorizado para ello.
 2) En caso de ausencia del operador responsable, debe ser sustituido por el personal autorizado para ello.
 3) En caso de ausencia del operador responsable, debe ser sustituido por el personal autorizado para ello.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

[Firma]
[Firma]



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACION DE CORDOBA



CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

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 LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000003

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo					
											26	27	28	29	30													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																	
421	TI: TARJETA DE	1063651783	TORDECILLA	VERGARAS	EMANUEL			M	8	CAA	X	X	X	X											4			
422	TI: TARJETA DE	1137532920	TORRES	MORENO	YESID	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4			
423	TI: TARJETA DE	1037480381	UBARNES	ROMERO	SEBASTIAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X											4			
424	TI: TARJETA DE	1063651978	URANGO	PADILLA	LUCIANA			F	8	CAA	X	X	X	X											4			
425	TI: TARJETA DE	1100688357	VARGAS	CARVAJAL	JESUS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X											4			
426	TI: TARJETA DE	1063651396	VELASQUEZ	FERIA	FREDY	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X											4			
427	TI: TARJETA DE	1033376154	VIDAL	SILGADO	MARIA	JOSE		F	8	CAA	X	X	X	X											4			
428	TI: TARJETA DE	1063725057	VILLADIEGO	RAMOS	FIDEL	CAMILO		M	8	CAA	X	X	X	X											4			
429	TI: TARJETA DE	1063286721	VILORIA	DORIA	WISTON	ADIEL		M	8	CAA	X	X	X	X											4			
430	TI: TARJETA DE	1028947922	ZAMBRANO	JIMENEZ	MARIA	ALEJANDRA		F	8	CAA	X	X	X	X											4			
431	TI: TARJETA DE	1065653825	AGRESOT	ORTEGA	YERLIS			F	9	CAA	X	X	X	X											4			
432	TI: TARJETA DE	1037481415	AVILA	PEREZ	DANIEL	ALEJANDRO		M	9	CAA	X	X	X	X											4			
433	TI: TARJETA DE	1063650991	BAENA	ROQUEME	CAMILA	ANDREA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
434	RC: REGISTRO C	1063651537	BARON	BRANGO	LUISA	FERNANDA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
435	RC: REGISTRO C	1141340282	BARRETO	NIETO	SHARIT			F	9	CAA	X	X	X	X											4			
436	TI: TARJETA DE	1064316026	BARRIOS	ESPITIA	ROSA	LINDA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
437	RC: REGISTRO C	1063651596	BARRIOS	MERCADO	TATIANA			F	9	CAA	X	X	X	X											4			
438	TI: TARJETA DE	1045237633	BELLO	FUENTES	YULIS	ANDREA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
439	TI: TARJETA DE	1138084215	BELTRAN	BERNA	LEDYS	MARIA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
440	RC: REGISTRO C	1064315078	BENITEZ	MARTINEZ	LINA	MARCELA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
441	TI: TARJETA DE	1062444465	BERMUDEZ	VARGAS	MARIA	JOSE		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
442	TI: TARJETA DE	1063651105	BERNA	MADERA	JUAN	MANUEL		M	9	CAA	X	X	X	X											4			
443	TI: TARJETA DE	1063650917	BORJA	ALVAREZ	MANUEL	ALEJANDRO		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
444	TI: TARJETA DE	1062971955	BRAN	GALLEGO	NICOLAS	GABRIEL		M	9	CAA	X	X	X	X											4			
445	TI: TARJETA DE	1155213725	BRAVO	HERNANDEZ	SCHNEIDER			M	9	CAA	X	X	X	X											4			
446	TI: TARJETA DE	1063651356	CADAVID	TORDECILLA	DAYANA	ANDREA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
447	TI: TARJETA DE	1063651618	CARDOZO	DIAZ	ALEXANDRA			F	9	CAA	X	X	X	X											4			
448	TI: TARJETA DE	1063652053	CARMONA	BENITEZ	ITZAMARAY			F	9	CAA	X	X	X	X											4			
449	TI: TARJETA DE	1063651903	CARMONA	TORO	DANIELA			F	9	CAA	X	X	X	X											4			
450	TI: TARJETA DE	1027963611	CARO	IBAÑEZ	LUIS	ALBERTO		M	9	CAA	X	X	X	X											4			
451	RC: REGISTRO C	1037480246	CARRASCAL	MOSAL	YURIS			F	9	CAA	X	X	X	X											4			
452	TI: TARJETA DE	1080435233	CASTILLO	MONTERO	SAMUEL	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X											4			
453	TI: TARJETA DE	1028700900	CORREA	LLANES	MARIA	FERNANDA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
454	RC: REGISTRO C	1138086399	DE HOYOS	LLORENTE	DULCE	MARIA		F	9	CAA	X	X	X	X											4			
455	TI: TARJETA DE	1067917193	DE HOYOS	MADERA	LUIS	FERNANDO		M	9	CAA	X	X	X	X											4			

OBSERVACIONES:

Sandra Silydo

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sandra Silydo

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

El ser persona adulta, mayor de edad y de legal edad, con capacidad jurídica, con capacidad de ser demandante.

La forma del documento de identidad debe ser válida y estar vigente al momento de la entrega del complemento alimentario.

El presente formato es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

[Firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	LOS CORDOBAS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123419000003			
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2024	

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERANDO

FIRMA DEL RESPONSABLE DE TRABAJO

NOMBRE RECTOR-ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

125



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACION DE CORDOBA

Educación



CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

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 LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000693

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario													Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
491	TI: TARJETA DE	1062975232	MARTINEZ	JULIO	LIDA	ESTHER	.	F	9	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Samira Silgado

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Samira Silgado

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

1. El personal que presta el servicio debe ser capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

2. El personal que presta el servicio debe ser capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

3. El personal que presta el servicio debe ser capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

4. El personal que presta el servicio debe ser capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

5. El personal que presta el servicio debe ser capacitado y certificado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

[Firma]

NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2025

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Alimentos Aprender

Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000093
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

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	1035155631	SALGADO	DURANGO	JESUS	DAVID	.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
527	RC: REGISTRO C	1033374805	SALGADO	GOMEZ	TATIANA	PAOLA	.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
528	TI: TARJETA DE	1019099140	SANCHEZ	GONZALEZ	SARA	VALENTINA	.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
529	TI: TARJETA DE	1035646810	SANTANA	RAMOS	NOHEMI	DEL CARMEN	.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
530	TI: TARJETA DE	1063651664	SAZA	SOLANO	SAMALEX		.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
531	TI: TARJETA DE	1067290141	SERPA	OVIEDO	CELESTE		.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
532	TI: TARJETA DE	1063651263	SIMANCA	BLANQUICETH	MIGUEL	ANGUEL	.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
533	RC: REGISTRO C	1062526906	SOTELO	VELLOJIN	PAULA	ANDREA	.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
534	TI: TARJETA DE	1033375011	SOTO	CONTRERAS	JHON	SANTIAGO	.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
535	TI: TARJETA DE	1068432093	TORDECILLA	COGOLLO	KATHERIN		.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
536	TI: TARJETA DE	1068821019	TORDECILLA	RAMOS	KATERINE		.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
537	TI: TARJETA DE	1035154785	TORRES	MUÑOZ	ALDAIR		.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
538	TI: TARJETA DE	1033373730	VALENCIA	PEREZ	JESUS	EDUARDO	.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
539	TI: TARJETA DE	1063651996	VARGAS	MORALES	DALIANA		.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
540	TI: TARJETA DE	1033375572	VAZQUEZ	PALENCIA	KEREN	HAPUC	.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
541	RC: REGISTRO C	1063651581	VEGA	AGAMEZ	CHAYRA	MILENA	.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
542	TI: TARJETA DE	1063651541	VELASQUEZ	BUSTAMANTE	MELANY		.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
543	TI: TARJETA DE	1035155168	VERGARA	CASTRO	JOSE	ALEJANDRO	.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
544	TI: TARJETA DE	1062445849	VILLEGA	RUIZ	YOHAN	MANUEL	.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
545	TI: TARJETA DE	1063651777	VILORIA	GARCIA	STEVEN		.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
546	TI: TARJETA DE	1068429376	YANEZ	BLANDON	ANGEL	JOSE	.	M	9	CAA		X	X	X	X										4		
547	TI: TARJETA DE	1063651620	YANEZ	HERNANDEZ	MARIA	JOSE	.	F	9	CAA		X	X	X	X										4		
548	TI: TARJETA DE	1033374795	ACOSTA	GOMEZ	LAUREN	DANIELA	.	F	10	CAA		X	X	X	X										4		
549	TI: TARJETA DE	1068428855	ACOSTA	SAEZ	LUZ	AMELIA	.	F	10	CAA		X	X	X	X										4		
550	RC: REGISTRO C	1103508104	ALVAREZ	JARABA	DAIRO	DAVID	.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		
551	TI: TARJETA DE	1037126530	ALVAREZ	PALACIO	DARLINSON		.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		
552	TI: TARJETA DE	1063650871	AVILA	CONTRERAS	ELIZABETH		.	F	10	CAA		X	X	X	X										4		
553	TI: TARJETA DE	1063725179	AVILA	OROZCO	SEBASTIAN		.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		
554	RC: REGISTRO C	1063650962	BALSEIRO	ROJAS	JOSE	EDUARDO	.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		
555	TI: TARJETA DE	1136081414	BARON	PAYARES	LUIS	EDUARDO	.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		
556	TI: TARJETA DE	1033374016	BELLO	DIAZ	MARIA	JOSE	.	F	10	CAA		X	X	X	X										4		
557	TI: TARJETA DE	1063650460	BENITEZ	MARTINEZ	LUIS	CARLOS	.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		
558	TI: TARJETA DE	1063650780	BOLAÑO	SAZA	YALENA	DAVIANA	.	F	10	CAA		X	X	X	X										4		
559	TI: TARJETA DE	1033375273	CAMACHO	CUITIVA	ALEXIS	DANIEL	.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		
560	TI: TARJETA DE	1063649005	CARABALLO	VILLERO	JAIR	LUIS	.	M	10	CAA		X	X	X	X										4		

OBSERVACIONES:

Somira Silgado
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Somira Silgado
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la entidad contratante debe tener en cuenta:
 1. El registro de cupos alimentarios debe ser a diario, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 5:00 p.m. en la sede principal de la institución educativa.
 2. El personal de la entidad contratante debe estar capacitado en el manejo de alimentos y en la atención al cliente.
 3. El personal de la entidad contratante debe estar capacitado en el manejo de alimentos y en la atención al cliente.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

127



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

GOBERNACION DE CORDOBA



CORDOBA

Alimentarse Aprender

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000093

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario														Total días de consumo	
											26	27	28	29	30											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
561	TI: TARJETA DE	1063651329	CARRASCAL	MARTINEZ	YAIRETH		-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
562	RC: REGISTRO C	1067911304	CHAMORRO	HERRERA	TATIANA		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
563	TI: TARJETA DE	1035154688	CLEMENTE	PAYARES	DAYANA		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
564	TI: TARJETA DE	1067921101	CORONADO	PAEZ	ESTEBANA	DELA CARMEN	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
565	RC: REGISTRO C	1062971660	COVO	PACHECO	DEIVER	ANDRES	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
566	TI: TARJETA DE	1039093878	CUADRADO	FLOREZ	KATY	JULIETH	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
567	TI: TARJETA DE	1063651530	DURANGO	PEREZ	ANA	LUZ	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
568	TI: TARJETA DE	1063650934	ESPITIA	SILGADO	JAGLIS	ANDRES	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
569	TI: TARJETA DE	1063650383	ESPITIA	SILGADO	YEINS	ALEXANDER	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
570	TI: TARJETA DE	1063650853	FERIA	SUAREZ	JOSE	DAVID	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
571	TI: TARJETA DE	1063651332	FERNANDEZ	RAMOS	YERIMAR		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
572	TI: TARJETA DE	1063650510	FLOREZ	RODRIGUEZ	LUIS	ANGEL	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
573	TI: TARJETA DE	1063650505	FUENTES	BELLO	SANDY	MILENA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
574	TI: TARJETA DE	1028961084	GALINDO	GALEANO	CRISTIAN	FELIPE	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
575	TI: TARJETA DE	1043012630	GARCIA	CAUSIL	MARIA	VALENTINA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
576	TI: TARJETA DE	1033375057	GARCIA	MARTINEZ	JOHANA		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
577	TI: TARJETA DE	1063651321	GARCIA	PAYARES	KAROLAY	DEL MAR	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
578	TI: TARJETA DE	1063650040	GAVIRIA	GOMEZ	PAULINA		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
579	RC: REGISTRO C	1035154894	GENE	VELASQUEZ	ZAIR		-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
580	TI: TARJETA DE	1063651025	GOMEZ	DIAZ	SHARITH	MICHELL	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
581	TI: TARJETA DE	1039097197	GONZALEZ	JIMENEZ	ANA	ELY	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
582	TI: TARJETA DE	1138080345	GONZALEZ	LOPEZ	YANETH	PAOLA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
583	TI: TARJETA DE	1063650860	GUERRA	CARRASCAL	NAYOVIS	MARIA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
584	TI: TARJETA DE	1063650805	GULFO	LUNA	ADRIANA	LUCIA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
585	TI: TARJETA DE	1063651073	HERNANDEZ	CASTRO	ISABELA		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
586	TI: TARJETA DE	1068584572	HERNANDEZ	MARTINEZ	MANUEL	DAVID	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
587	TI: TARJETA DE	1063651016	HERRERA	SILGADO	JAMILTON	JOSE	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
588	TI: TARJETA DE	1063651186	LADEUX	GRANDETT	TALIANA		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
589	TI: TARJETA DE	1063651275	LADEUX	VAZQUEZ	ANA	GABRIELA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
590	TI: TARJETA DE	1063651867	LONDOÑO	MEZA	MELISSA		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
591	TI: TARJETA DE	1063649847	MADERA	GULFO	CAROLINA	ANDREA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
592	TI: TARJETA DE	1068425036	MARTINEZ	ARRIETA	EDUARD	JULIAN	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4
593	TI: TARJETA DE	1063650838	MARTINEZ	CARABALLO	DILEMYS	SOFIA	-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
594	TI: TARJETA DE	1037481223	MARTINEZ	CUADRADO	LEISY		-	F	10	CAA	X	X	X	X												4
595	TI: TARJETA DE	1020306142	MARTINEZ	GALINDO	MIGUEL	ANGEL	-	M	10	CAA	X	X	X	X												4

OBSERVACIONES:

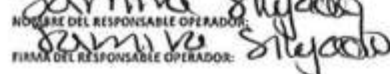
Summa silgado
 FIRMAS DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Summa silgado
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de alimentación a la institución debe tener en cuenta:
 1. La fecha de entrega del complemento alimentario debe ser el día hábil al cual corresponde la entrega del complemento.
 2. La entrega del complemento alimentario debe ser en la institución educativa y no en el domicilio del beneficiario.
 3. La entrega del complemento alimentario debe ser en la institución educativa y no en el domicilio del beneficiario.

[Firma]
 NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

 CORDOBA ALIMENTA 2025 INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21 Alimentos Aprender Educación  GOBERNACION DE CORDOBA																							
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																							
DEPARTAMENTO:		CORDOBA			NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA																
MUNICIPIO:		LOS CORDOBAS			CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123419000803																
OPERADOR:		CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025			MES DE ATENCIÓN:		ENERO		AÑO:		2025												
CONTRATO No.		SE-LP-002-2025			PREPARADA EN SITO		☒		INDUSTRIALIZADA		☐		CATERING		☐		OLLA COMUN		☐				
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJIT					CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO		705																
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 complementaria	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complementario 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	1068585502	MARTINEZ	MARTINEZ	VALERIA	MICHEL	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
597	TI: TARJETA DE	1063650832	MARTINEZ	MONTERROSA	MARIA	ANGEL	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
598	TI: TARJETA DE	1062441441	MARTINEZ	MONTEL	LEOYS		-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
599	TI: TARJETA DE	1046531567	MARTINEZ	MURRIEL	VALENTINA		-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
600	RC: REGISTRO C	1035154621	MEDRANO	NEGRET	LUIS	SANTO	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
601	TI: TARJETA DE	1035154693	MENDOZA	TEHERAN	LIANY	CRISTINA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
602	RC: REGISTRO C	1067904758	MESTRA	ECHENIQUE	JHOAN	DAVID	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
603	TI: TARJETA DE	1062443665	MONTEL	VELLOJIN	SHEILA	ISABEL	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
604	TI: TARJETA DE	1067916168	MORELOS	GUEVARA	ALEX	JAVIER	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
605	TI: TARJETA DE	1067912511	NUÑEZ	AVILA	KEINER	DAVID	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
606	TI: TARJETA DE	1037125901	OSORIO	CAUSIL	JUAN	DIEGO	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
607	TI: TARJETA DE	1033374745	OVIDO	PETRO	DIANIS	MILENA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
608	TI: TARJETA DE	1041264321	PACHECO	SALGADO	STEISI	JOHANA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
609	RC: REGISTRO C	1063650951	PALACIO	PEREZ	LUIS	MARIO	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
610	TI: TARJETA DE	1063649785	PALACIOS	SILGADO	HENRY	ANDRES	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
611	TI: TARJETA DE	1028014769	PANTOJA	BERNAL	JEAN	CARLOS	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
612	TI: TARJETA DE	1169463248	PEREIRA	MIRANDA	JOSE	DAVID	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
613	TI: TARJETA DE	1063647866	PEREZ	CALDERA	CRISTIAN	RONALDO	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
614	TI: TARJETA DE	1068426213	PEREZ	CALDERA	DANA	CAROLINA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
615	TI: TARJETA DE	1037974978	PEREZ	VILLEGAS	MARIANA	YULIZA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
616	TI: TARJETA DE	1063651040	POLO	LADEUX	YANELIS		-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
617	TI: TARJETA DE	1067906245	POLO	MOLINA	JULIAN	ANDRES	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
618	RC: REGISTRO C	1046534819	RODRIGUEZ	MEJIA	MELANY	SOFIA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
619	TI: TARJETA DE	1037482885	RODRIGUEZ	PEREZ	YOSELIN		-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
620	TI: TARJETA DE	1067893247	RUIZ	LANDERO	JUAN	JOSE	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
621	TI: TARJETA DE	1068425510	RUIZ	TORDECILLA	MIGUEL	ANGEL	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
622	TI: TARJETA DE	1063650191	SILGADO	CAVADIA	JORGE	MIGUEL	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
623	RC: REGISTRO C	1062974291	SILGADO	DIAZ	LMI	JELINA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
624	TI: TARJETA DE	1063650956	SILGADO	PEREZ	TIAGO	ANDRES	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
625	TI: TARJETA DE	1062971806	SINCELEJO	FLOREZ	CARLOS	DAVID	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
626	TI: TARJETA DE	1138085482	SUAREZ	GOMEZ	MARIA	LUCIA	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
627	TI: TARJETA DE	1063651438	TORRES	CHICA	BRESNEY	ELIAS	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
628	TI: TARJETA DE	1068428533	VALENCIA	MARTINEZ	MANUEL	ESTEBAN	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			
629	TI: TARJETA DE	1100688356	VARGAS	CARVAJAL	MARLY	ESTHER	-	F	10	CAA	X	X	X	X						4			
630	TI: TARJETA DE	1063650404	VELASQUEZ	SANTERO	YEIMER	ALFONSO	-	M	10	CAA	X	X	X	X						4			

OBSERVACIONES:


 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

10194. El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación debe ser prestado por personal capacitado y autorizado para ello.
 2. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 3. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 4. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 5. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 6. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 7. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 8. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 9. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
 10. El personal debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.


 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



CÓRDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Alimentos Aprender

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA



GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

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 LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123419000593

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 complementación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y hora al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo				
											26	27	28	29	30											
											Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
631	TI: TARJETA DE	1063650651	ALVAREZ	MARTINEZ	NATALIA	ANDREA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
632	TI: TARJETA DE	1142922811	AREVALO	AGAMEZ	SANTIAGO		-	M	11	CAA	X	X	X	X											4	
633	TI: TARJETA DE	1063650802	ARROYO	GOMEZ	ADRIANA	LUCIA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
634	TI: TARJETA DE	1063650396	BARON	ESTRADA	KAREN	LORENA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
635	TI: TARJETA DE	1063651175	BARON	PAYARES	MAYERLIS		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
636	TI: TARJETA DE	1034781327	BELLO	GALVAN	MARIA	BELEN	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
637	TI: TARJETA DE	1063650208	BERNA	MADERA	YESICA	VANESSA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
638	TI: TARJETA DE	1063649284	BERNA	NEGRETE	EVER	LUIS	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
639	TI: TARJETA DE	1066739047	BUELVAS	GARCIA	VALENTINA		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
640	TI: TARJETA DE	1040364580	BUELVAS	RAMOS	LINA	MARIA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
641	TI: TARJETA DE	1040876773	BUILES	ARGUMEDO	JORGE	IVAN	-	M	11	CAA	X	X	X	X											4	
642	TI: TARJETA DE	1063649416	BUSTAMANTE	RUIZ	SEBASTIAN		-	M	11	CAA	X	X	X	X											4	
643	TI: TARJETA DE	1148699871	BUSTAMANTE	TORDECILLA	LEIDIS	JOHANA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
644	TI: TARJETA DE	1067922009	CAMACHO	CUITIVA	YENIFER		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
645	TI: TARJETA DE	1063650513	CARVAJAL	PALACIOS	ANGIE	LUZ	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
646	TI: TARJETA DE	1063650772	CARVAJAL	PITALUA	YULEINIS		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
647	TI: TARJETA DE	1033188261	CEBALLOS	AMAYA	CAMILO	ANDRES	-	M	11	CAA	X	X	X	X											4	
648	TI: TARJETA DE	1063651237	DIAZ	MADERA	DIANA	MARCELA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
649	TI: TARJETA DE	1063650190	DIAZ	MARTINEZ	YULIANA		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
650	TI: TARJETA DE	1063650654	DIAZ	NUÑEZ	JOSE	RUBEN	-	M	11	CAA	X	X	X	X											4	
651	TI: TARJETA DE	1112155109	DURANGO	SUCERQUIA	KAREN	SOFIA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
652	TI: TARJETA DE	1062969741	ESCOBAR	BARRAGAN	MARIA	ALEJANDRA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
653	TI: TARJETA DE	1067908433	ESPITIA	ROSARIO	KAREN	SOFIA	-	M	11	CAA	X	X	X	X											4	
654	TI: TARJETA DE	1141120426	FUENTES	GONZALEZ	SOFIA		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
655	TI: TARJETA DE	1063650979	GARCIA	SERRANO	SHADOYS	SMITHS	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
656	TI: TARJETA DE	1063651083	GASPAR	GOMEZ	ANA	VALERIA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
657	TI: TARJETA DE	1063650713	GONZALEZ	FUENTES	AIDA	DANIELA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
658	TI: TARJETA DE	1148695719	GRANDA	CARDENAS	MARIANA		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
659	TI: TARJETA DE	1068423591	GUEVARA	LEON	BLANCA	ROSA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
660	TI: TARJETA DE	1063650427	GULFO	MARTINEZ	ANA	JUDITH	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
661	TI: TARJETA DE	1063650428	GULFO	MARTINEZ	ANA	MARIA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
662	TI: TARJETA DE	1067917895	HERNANDEZ	ORTIZ	JOSE	ANGEL	-	M	11	CAA	X	X	X	X											4	
663	TI: TARJETA DE	1062967777	JIMENEZ	FREILE	MARIA	CAMILA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
664	TI: TARJETA DE	1039453314	LADEUX	OROZCO	MARIA	ALEJANDRA	-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	
665	TI: TARJETA DE	1063650114	MADERA	ALMANZA	ROSANGELA		-	F	11	CAA	X	X	X	X											4	

OBSERVACIONES:

Samir Alejandro
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Samir Alejandro
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la institución educativa debe tener en cuenta:
 1) En caso de ausente del operador responsable, debe ser reemplazado por el operador responsable de la institución educativa.
 2) El operador responsable debe tener en cuenta el horario de atención de la institución educativa.
 3) El operador responsable debe tener en cuenta el horario de atención de la institución educativa.
 4) El operador responsable debe tener en cuenta el horario de atención de la institución educativa.
 5) El operador responsable debe tener en cuenta el horario de atención de la institución educativa.

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



CÓRDOBA ALIMENTARIA 2026



Alimentos Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA N° de Páginas 21

Educación



GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: LOS CORDOBAS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT: 705

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 705

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORDOBAS SEDE I.E. LOS CORDOBAS - SEDE PRINCIPAL JORNADA UNICA

CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123410000003

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 alimentación	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	1063163409	MARIO	BALLESTEROS	SANTIAGO			M	11	CAA	X	X	X												4			
667	TI: TARJETA DE	1151437853	MARTINEZ	BUSTAMANTE	EDWIN	SEGUNDO		M	11	CAA	X	X	X												4			
668	TI: TARJETA DE	1063848843	MARTINEZ	DE LA ROSA	MARELVIS	JOHANA		F	11	CAA	X	X	X												4			
669	TI: TARJETA DE	1103746518	MARTINEZ	FUENTES	DANIELA	ANDREA		F	11	CAA	X	X	X												4			
670	TI: TARJETA DE	1063650377	MARTINEZ	REINA	SEBASTIAN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X												4			
671	TI: TARJETA DE	1063650284	MARTINEZ	SANTANA	CARLOS	EDUARDO		M	11	CAA	X	X	X												4			
672	TI: TARJETA DE	1068424577	MESTRA	VASQUEZ	BRILANGEL			M	11	CAA	X	X	X												4			
673	TI: TARJETA DE	1063650664	MIRANDA	GONZALEZ	ANGELICA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X												4			
674	TI: TARJETA DE	1063650593	MORA	YANEZ	MARLON	DAVID		M	11	CAA	X	X	X												4			
675	TI: TARJETA DE	1063650791	MORALES	REYES	FABIAN			M	11	CAA	X	X	X												4			
676	TI: TARJETA DE	1063650574	MORENO	VERDEZA	LICETH	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X												4			
677	TI: TARJETA DE	1067893331	MUÑOZ	SOTO	LUIS	SANTIAGO		M	11	CAA	X	X	X												4			
678	TI: TARJETA DE	1063650620	MUÑOZ	SUAREZ	CARLOS	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X												4			
679	TI: TARJETA DE	1063650337	NAVARRO	CUADRADO	JENIFER			F	11	CAA	X	X	X												4			
680	TI: TARJETA DE	1063650309	NEGRETE	MUÑOZ	JINA	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X												4			
681	TI: TARJETA DE	1023385155	NUÑEZ	LAMBERTINO	CALEO			M	11	CAA	X	X	X												4			
682	TI: TARJETA DE	1062441215	OROZCO	PATERNINA	GABRIEL	ANTONIO		M	11	CAA	X	X	X												4			
683	TI: TARJETA DE	1063651361	ORTIZ	GASPAR	JUAN	ESTEBAN		M	11	CAA	X	X	X												4			
684	TI: TARJETA DE	1137530479	OSUNA	SALGADO	ANA	SANDRITH		F	11	CAA	X	X	X												4			
685	TI: TARJETA DE	1067892692	PALACIO	ALIAN	KEVIN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X												4			
686	TI: TARJETA DE	1068585072	PALACIO	DIAZ	VALENTINA			F	11	CAA	X	X	X												4			
687	TI: TARJETA DE	1138077530	PALACIO	VASQUEZ	NATALIA			F	11	CAA	X	X	X												4			
688	TI: TARJETA DE	1138079975	PATERNINA	MOSCOZO	DANIELA			F	11	CAA	X	X	X												4			
689	TI: TARJETA DE	1039093089	PEREIRA	CARDOZA	ELIANY			F	11	CAA	X	X	X												4			
690	TI: TARJETA DE	1062967560	PEREIRA	MIRANDA	SERGIO	MIGUEL		M	11	CAA	X	X	X												4			
691	TI: TARJETA DE	1063650685	PEREZ	FUENTES	MISHEL	DAYANA		F	11	CAA	X	X	X												4			
692	TI: TARJETA DE	1063650735	PEREZ	LADEUX	CARLOS	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X												4			
693	TI: TARJETA DE	1067913498	QUINTANA	BLANDON	LIBARNEL			M	11	CAA	X	X	X												4			
694	TI: TARJETA DE	1020306547	RAYA	TORRES	RONALD	DAVID		M	11	CAA	X	X	X												4			
695	TI: TARJETA DE	1062439088	SALCEDO	CAUSIL	SEBASTIAN			M	11	CAA	X	X	X												4			
696	TI: TARJETA DE	1062967912	SANCHEZ	GONZALEZ	YISETH			F	11	CAA	X	X	X												4			
697	TI: TARJETA DE	1063651162	SILGADO	DELGADO	LUIS	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X												4			
698	TI: TARJETA DE	1141520844	SILGADO	REYES	JUAN	ESTEBAN		M	11	CAA	X	X	X												4			
699	TI: TARJETA DE	1063650139	VEGA	TORRES	MICHELL			F	11	CAA	X	X	X												4			
700	TI: TARJETA DE	1033649238	VELASQUEZ	BELLO	JOSE	RAFAEL		M	11	CAA	X	X	X												4			

OBSERVACIONES:

Sumire Silgado
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Sumire Silgado
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de generar el registro en la plataforma debe tener en cuenta:
1. El registro de consumo debe ser generado y almacenado en la plataforma antes de la entrega del complemento alimentario.
2. El registro de consumo debe ser generado y almacenado en la plataforma antes de la entrega del complemento alimentario.
3. El registro de consumo debe ser generado y almacenado en la plataforma antes de la entrega del complemento alimentario.
4. El registro de consumo debe ser generado y almacenado en la plataforma antes de la entrega del complemento alimentario.
5. El registro de consumo debe ser generado y almacenado en la plataforma antes de la entrega del complemento alimentario.

[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

   		CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS			
DATOS GENERALES					
OPERADOR		CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO		INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO			
DEPARTAMENTO:		CÓRDOBA			
MUNICIPIO:		LOS CÓRDOBAS			
FECHA DE EJECUCIÓN		Desde	26/01/2026		Hasta
NOMBRE RECTOR:		30/01/2026			
CERTIFICACIÓN					
El suscrito Rector de la Institución Educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO		TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
			N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
IE ANTONIO NARIÑO		CAIM/CAUT			
		ALMUERZO	279	4	1.116
		RI			
TOTAL			-	-	1.116
DESCRIPCIÓN		TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IM/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	Nº. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD					
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO					
COMUNIDADES ÉTNICAS					
POBLACIÓN MAYORITARIA					
GRAN TOTAL		0	0	0	0
OBSERVACIONES					
La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.					
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: MUNICIPIO DE LOS CORDOBAS					
FECHA:		DÍA	5	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR		FEBRERO 2026			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		cc 50.913791			



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

279

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001164
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	1068654283	ARGEL	PAEZ	EMILIANA			F	1	CAA	X	X	X	X											4	
2	RC-REGISTRO C	1063654325	AVILA	GUZMAN	CARLOS	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X											4	
3	RC-REGISTRO C	1033378063	BARRIOS	MARTINEZ	YEFERZON			M	1	CAA	X	X	X	X											4	
4	RC-REGISTRO C	1063654406	COGOLLO	PINEDA	SANTIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X											4	
5	RC-REGISTRO C	1063654403	GALVIS	RAMIREZ	ELSA			F	1	CAA	X	X	X	X											4	
6	RC-REGISTRO C	1063654333	GUERRA	HOYOS	JOSE	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X											4	
7	RC-REGISTRO C	1063654352	GUZMAN	PINEDA	BENJAMIN			M	1	CAA	X	X	X	X											4	
8	RC-REGISTRO C	1063654391	MADERA	RUIZ	LUIZ	MIGUEL		M	1	CAA	X	X	X	X											4	
9	RC-REGISTRO C	1063654266	MARTINEZ	MADERA	CRISTIAN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X											4	
10	RC-REGISTRO C	1063654407	MARTINEZ	VARGAS	ANGEL	GAEI		F	1	CAA	X	X	X	X											4	
11	RC-REGISTRO C	1063654317	PEREZ	CAUSIL	MEYLIN	PAOLA		F	1	CAA	X	X	X	X											4	
12	RC-REGISTRO C	1063654431	PORTILLO	CALDERA	EMILY			F	1	CAA	X	X	X	X											4	
13	RC-REGISTRO C	1063654432	SALGADO	BALLESTEROS	ASLY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X											4	
14	RC-REGISTRO C	1063654179	SUAREZ	MARTINEZ	YENIS	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X											4	
15	RC-REGISTRO C	1062989045	SURITA	PAEZ	TOMAS	ELIAS		M	1	CAA	X	X	X	X											4	
16	RC-REGISTRO C	1063654356	TARRA	BELTRAN	DANIEL	ALEJANDRO		M	1	CAA	X	X	X	X											4	
17	RC-REGISTRO C	1063654151	CARMONA	VELASQUEZ	ROSEIDYS			F	2	CAA	X	X	X	X											4	
18	RC-REGISTRO C	1063654138	CASRRUBIA	MARTINEZ	ARAIZA			F	2	CAA	X	X	X	X											4	
19	RC-REGISTRO C	1063653935	CAUSIL	GUERRERO	CARLOS	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X											4	
20	RC-REGISTRO C	1055157140	COGOLLO	PINEDA	SAMUEL	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X											4	
21	RC-REGISTRO C	1063654258	DIAZ	ORTEGA	CARLOS	MIGUEL		M	2	CAA	X	X	X	X											4	
22	RC-REGISTRO C	1138033257	EMERIS	PACHECO	MATEO			M	2	CAA	X	X	X	X											4	
23	RC-REGISTRO C	1063654140	GAMARRA	AVILA	ALIS	NICOL		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
24	RC-REGISTRO C	1035157327	GONZALEZ	MADERA	KEISI	LILIANA		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
25	TI-TARJETA DE I	1063653881	GUERRA	HOYOS	LEDYS	PAOLA		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
26	RC-REGISTRO C	1067975590	LOPEZ	BENITEZ	SARA			F	2	CAA	X	X	X	X											4	
27	RC-REGISTRO C	1032191341	MADERA	RIALES	ANGELA	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
28	RC-REGISTRO C	1063654094	MARTINEZ	CASTAÑO	SARA	JULIANA		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
29	RC-REGISTRO C	1063654068	MARTINEZ	MARIACA	ZEYNEP	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
30	RC-REGISTRO C	1067974723	MARTINEZ	SUAREZ	EMMANUEL			M	2	CAA	X	X	X	X											4	
31	RC-REGISTRO C	1063654248	RAMIREZ	VELASQUEZ	MELANY			F	2	CAA	X	X	X	X											4	
32	RC-REGISTRO C	1233041500	ROSARIO	OJEDA	JUAN	DIEGO		M	2	CAA	X	X	X	X											4	
33	RC-REGISTRO C	1063653940	SANTAMARIA	BELTRAN	KEMY	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
34	TI-TARJETA DE I	1063653907	TARRA	BELTRAN	LUIS	EDUARDO		F	2	CAA	X	X	X	X											4	
35	RC-REGISTRO C	1063653832	BELTRAN	SANTOS	KEREN	ESTHER		M	3	CAA	X	X	X	X											4	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El control de cada documento ingresado y debidamente diligenciado debe tenerse en conformidad a los lineamientos técnicos administrativos del Programa N° 199, y sus modificaciones para asegurar la entrega de los alimentos y el cumplimiento del servicio.
La forma del presente documento es la de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, desarrollo y control del programa.
El presente formato no debe ser modificado, ni eliminarse por el que se genere la pérdida de datos.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
50.913.791



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LOS CORDOBAS
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 ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001154
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	1062533520	BERNAL	PEREZ	JOSE	MATEO	-	M	3	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

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

El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio y de carácter público, por lo tanto, el operador responsable del servicio debe cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1073 de 2015, en especial, los relacionados con la calidad de la alimentación y la seguridad alimentaria.

El presente formulario es de uso exclusivo del operador responsable del servicio y no debe ser utilizado para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

50.913.791



INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO N° de Páginas 8

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

279

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001154
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 si día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
71	RC-REGISTRO C	1062537134	CABRALES	PACHECO	JOEL		.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4				
72	RC-REGISTRO C	1063653234	CASTAÑO	DORIA	ANA	GABRIEL	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4				
73	RC-REGISTRO C	1063653344	CAUSIL	GUERRERO	DANIELA		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4				
74	RC-REGISTRO C	1067171257	GARCIA	GARCIA	ESTHER	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4				
75	RC-REGISTRO C	1140444425	GOMEZ	SEÑA	ESTEBAN	MIGUEL	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4				
76	RC-REGISTRO C	1063653220	MONTIEL	MADERA	KAROL	PATRICIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4				
77	RC-REGISTRO C	1138030618	NEGRETE	HOYOS	SHIARA		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4				
78	RC-REGISTRO C	1062538131	OTERO	CAMARGO	TALIANA	MARCELA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4				
79	RC-REGISTRO C	1233038855	ROSARIO	PEREZ	ARTURO		.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4				
80	RC-REGISTRO C	1063653401	VILLALBA	GOMEZ	LUISA	FERNADA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4				
81	RC-REGISTRO C	1063653148	BELTRAN	CANCHILA	JOSE	ARMANDO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4				
82	TI-TARJETA DE I	1138083973	BUELVAS	PEREZ	JUNIOR	DAVID	.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
83	RC-REGISTRO C	1068437570	BURGOS	VILLALBA	PAULINA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
84	RC-REGISTRO C	1033376802	CARRANZA	GUERRERO	JULIAN	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4				
85	RC-REGISTRO C	1068589269	CONTRERAS	MARTINEZ	LUIS	MARIO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4				
86	TI-TARJETA DE I	1064317531	CONTRERAS	MAUSSA	SHARIT	MICHELL	.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
87	RC-REGISTRO C	1062979972	DIAZ	MARTINEZ	EVA	LUNA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
88	TI-TARJETA DE I	1063651856	GALVAN	SALGADO	LUISA	FERNANDA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
89	TI-TARJETA DE I	1063653122	GALVAN	SALGADO	MICHELL		.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
90	RC-REGISTRO C	1068437730	GOMEZ	SEGURA	MARIANGEL		.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
91	RC-REGISTRO C	1233038932	HERNANDEZ	ESPITIA	EMILIANA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
92	RC-REGISTRO C	1063652794	LEON	RAMIREZ	EMILIO	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4				
93	RC-REGISTRO C	1063652971	MARTINEZ	COGOLLO	SANDERS		.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4				
94	RC-REGISTRO C	1062534220	MONTES	SOTO	DIEGO		.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4				
95	RC-REGISTRO C	1233338847	PORTILLO	CAMARGO	DANA	PATRICIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4				
96	RC-REGISTRO C	1062529838	AVILA	SILGADO	KENEP		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				
97	TI-TARJETA DE I	1062443730	BELTRAN	CANCHILA	SEBASTIAN	ELIAS	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				
98	TI-TARJETA DE I	1067928757	BELTRAN	NIEVES	YULIETH	PAOLA	.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4				
99	TI-TARJETA DE I	1033376348	BELTRAN		MATIAS		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				
100	RC-REGISTRO C	1067950306	BLANDON	GOMEZ	NICOLAS		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				
101	RC-REGISTRO C	1063652604	CABEZAS	BERNAL	ANGEL	DANIEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				
102	RC-REGISTRO C	1068584248	CANTERO	RUIZ	JUAN	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				
103	RC-REGISTRO C	1063651382	CANTERO	RUIZ	SEBASTIAN		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				
104	RC-REGISTRO C	1062978708	CARABALLO	GAMARRA	ANGELICA		.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4				
105	TI-TARJETA DE I	1062528188	CASTILLO	CASARRUBIA	ANGEL	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener a su cargo:
El control de este documento en su totalidad, asegurando la entrega del complemento alimentario a los estudiantes.
La entrega del complemento alimentario a los estudiantes, asegurando la entrega del complemento alimentario a los estudiantes.
La entrega del complemento alimentario a los estudiantes, asegurando la entrega del complemento alimentario a los estudiantes.
El presente documento es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

50913.791



136

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001154
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	1068435157	CONTRERAS	COEN	YEIMY			F	7	CAA	X	X	X	X											4
107	TI: TARJETA DE	1155217973	DIAZ	NEGRETE	MARIA	FERNANDA		F	7	CAA	X	X	X	X											4
108	TI: TARJETA DE	1063051575	ESCOBAR		GEROL	TEILOR		M	7	CAA	X	X	X	X											4
109	TI: TARJETA DE	1068431234	GALVAN	DIAZ	RAUL	NTONIO		M	7	CAA	X	X	X	X											4
110	RC: REGISTRO C	1063652379	GUERRA	VELASQUEZ	STHEFANY			F	7	CAA	X	X	X	X											4
111	RC: REGISTRO C	1062530580	GUZMAN	ESQUIVEL	KRIST	ALBERTO		M	7	CAA	X	X	X	X											4
112	RC: REGISTRO C	1062528679	LOPEZ	LEON	SALOME			F	7	CAA	X	X	X	X											4
113	RC: REGISTRO C	1062978513	MADERA	PACHECO	DANIELA			F	7	CAA	X	X	X	X											4
114	TI: TARJETA DE	1063653167	MADERA	RUIZ	MARIANA			F	7	CAA	X	X	X	X											4
115	RC: REGISTRO C	1062528565	MANJARREZ	VITOLA	WENDY	VANESSA		F	7	CAA	X	X	X	X											4
116	RC: REGISTRO C	1035155453	MARTINEZ	RAMOS	ISELIS			F	7	CAA	X	X	X	X											4
117	TI: TARJETA DE	1138082405	MARTINEZ	SANTAMARIA	JUNIOR	SANTIAGO		M	7	CAA	X	X	X	X											4
118	TI: TARJETA DE	1063652368	MONTES	ROMERO	JESUS	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X											4
119	RC: REGISTRO C	1062531022	PALLARES	ALVAREZ	JEREMIAS			M	7	CAA	X	X	X	X											4
120	RC: REGISTRO C	1138030035	PASTRANA	JIMENEZ	THALIA			F	7	CAA	X	X	X	X											4
121	RC: REGISTRO C	1067945767	PEREZ	SIBAJA	MARIA	PAULA		F	7	CAA	X	X	X	X											4
122	RC: REGISTRO C	1063651271	PINEDA	ESPITIA	YEISON			M	7	CAA	X	X	X	X											4
123	RC: REGISTRO C	1063652499	RUIZ	LANDEROS	ISAAC			M	7	CAA	X	X	X	X											4
124	RC: REGISTRO C	1062531685	RUIZ	ROMERO	MARIANA			F	7	CAA	X	X	X	X											4
125	TI: TARJETA DE	1068588328	SIBAJA	ARGEL	SARA			F	7	CAA	X	X	X	X											4
126	RC: REGISTRO C	1068430619	SOLERA	MARTINEZ	SARA	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X											4
127	TI: TARJETA DE	1067936838	VASQUEZ	MONTIEL	LUIS	FERNANDO		M	7	CAA	X	X	X	X											4
128	TI: TARJETA DE	1063652559	VELASQUEZ	CASTAÑO	JAMER	ALONZO		M	7	CAA	X	X	X	X											4
129	TI: TARJETA DE	1062632405	VILLALBA	HOYOS	STEFANNY			F	7	CAA	X	X	X	X											4
130	RC: REGISTRO C	1067949331	YANEZ	MARTINEZ	MARIA	ANDREA		F	7	CAA	X	X	X	X											4
131	RC: REGISTRO C	1063651813	ARSERIA	VITOLA	DAMIAN	JOSE		M	8	CAA	X	X	X	X											4
132	RC: REGISTRO C	1062975187	ARTEAGA	BANQUET	HORACIO			M	8	CAA	X	X	X	X											4
133	RC: REGISTRO C	1063651509	BALTAZAR	LOPEZ	MATEO			M	8	CAA	X	X	X	X											4
134	TI: TARJETA DE	1033376032	BARRIOS	MARTINEZ	JESUS	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X											4
135	RC: REGISTRO C	1062527492	BERRIO	REYES	STEPHANY			F	8	CAA	X	X	X	X											4
136	RC: REGISTRO C	1063650890	CALDERA	SOLA	FADER	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X											4
137	RC: REGISTRO C	1063652073	CASARUBIA	MARTINEZ	AINARA			F	8	CAA	X	X	X	X											4
138	RC: REGISTRO C	1138050859	DURANGO	ROSARIO	SHAYRA	JULIET		F	8	CAA	X	X	X	X											4
139	TI: TARJETA DE	1062977974	FABRA	BRAVO	MARIA	CECILIA		F	8	CAA	X	X	X	X											4
140	TI: TARJETA DE	1133798448	GUERRERO	MEDINA	VALENTINA			F	8	CAA	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Carmen Ruiz

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
El servicio de este documento debe ser a disposición de los estudiantes de las instituciones educativas.
En procura del control del servicio, el operador responsable debe tener en cuenta el control de la entrega del documento.
El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable para el seguimiento, monitoreo y control del programa.
El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable para el seguimiento, monitoreo y control del programa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
50.913.791

GOBERNACION DE
CÓRDOBA

137

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

279

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001154
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

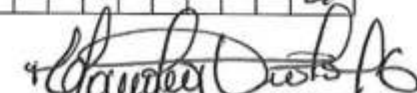
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Camen Ruiz

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Camen Ruiz

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y debe ser guardado en ella. No se permite su reproducción, modificación o uso indebido. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y debe ser guardado en ella. No se permite su reproducción, modificación o uso indebido.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

50.913.791



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001154
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								
176	TI: TARJETA DE	1062972496	BARRIOS	MARTINEZ	LEYDIS	VANESSA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
177	RC: REGISTRO C	1063650226	BERNAL	ESCORA	JUAN	CARLOS	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
178	RC: REGISTRO C	1068583433	BERRIO	GONZALEZ	JAIDER	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
179	RC: REGISTRO C	1063651716	BERRIO	GONZALEZ	MELISA	MARCELA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
180	NES: NÚMERO E	N37816600509	CABEZAS	BERNAL	ANDRES	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
181	RC: REGISTRO C	1138086595	CABEZAS	BERNAL	ANDRES	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
182	RC: REGISTRO C	1062974931	CARRANZA	PITALUA	MARIA	ANGEL	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
183	TI: TARJETA DE	1062970775	CAUSIL	PERALTA	ESTEBAN		.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
184	RC: REGISTRO C	1062974198	FABRA	BRAVO	LUZ	DANIELA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
185	TI: TARJETA DE	1063650458	GALVAN	SALGADO	JOSE	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
186	RC: REGISTRO C	1067168482	GARCIA	GARCIA	MARGARITA	ROSA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
187	RC: REGISTRO C	1067942817	GOMEZ	MADERA	DANIRYS	DAYANA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
188	RC: REGISTRO C	1067893163	GONZALEZ	GOMEZ	YISETH	PAOLA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
189	RC: REGISTRO C	1069490116	GONZALEZ	SANTAMARIA	JUAN	JOSE	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
190	TI: TARJETA DE	1138083933	HERNANDEZ	ALVAREZ	JOSE	FRANCISCO	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
191	RC: REGISTRO C	1068588343	HOYOS	POLO	ALEJANDRA		.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
192	RC: REGISTRO C	1138084065	MARTINEZ	CARVAJAL	DEBORA		.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
193	RC: REGISTRO C	1063651673	MARTINEZ	COGOLLO	SAMARA		.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
194	RC: REGISTRO C	1062442883	MARTINEZ	PORTILLO	MILAGRO		.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
195	RC: REGISTRO C	1062973966	MENDOZA	GAMARRA	SANTIAGO		.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
196	RC: REGISTRO C	1068430316	MONTALVO	PASTRANA	SEBASTIAN		.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
197	TI: TARJETA DE	1063651298	MONTES	ROMERO	MARIANA		.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
198	RC: REGISTRO C	1062972030	ORTEGA	RAMIREZ	JERONIMO		.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
199	RC: REGISTRO C	1062973648	PARRA	ESPITIA	MIGUEL	ANGEL	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
200	RC: REGISTRO C	1067920360	PARRA	SALGADO	JESUS	MANUEL	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
201	RC: REGISTRO C	1063650844	PAYARES	RUIZ	IVAN	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
202	RC: REGISTRO C	1063651597	PAYAREZ	RUIZ	CARMEN	LILIANA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
203	RC: REGISTRO C	1148699787	ROSSO	DORIA	DEIMER	ANTONIO	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
204	RC: REGISTRO C	1148699789	ROSSO	DORIA	DERLIS	SOFIA	.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
205	RC: REGISTRO C	1063651961	SANTAMARIA	ROMERO	SAMUEL	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
206	RC: REGISTRO C	1068431233	SERPA	LEON	ANIBAL	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
207	RC: REGISTRO C	1062972776	SIBAJA	BERNAL	DANNA		.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
208	RC: REGISTRO C	1097504435	TORO	SANTAMARIA	NATIVIDAD		.	F	9	CAA	X	X	X	X									4
209	TI: TARJETA DE	1062962258	TORRES	PITALUA	JUNIOR	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4
210	NUIP: NÚMERO U	1062439306	VELASQUEZ	BALTARAR	CARLOS	ENRIQUE	.	M	9	CAA	X	X	X	X									4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Carmen Ruiz

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio es la institución educativa y educativa de la zona en donde se encuentra el establecimiento. El operador responsable de proveer el servicio es la institución educativa y educativa de la zona en donde se encuentra el establecimiento. El operador responsable de proveer el servicio es la institución educativa y educativa de la zona en donde se encuentra el establecimiento.

[Firma]
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

50.913.791



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

50.913.79



INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

279

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO SEDE IE ANTONIO NARIÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223419001154
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:

Carmen Ruiz

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carmen Ruiz

NOTA: El operador responsable de la entrega de los alimentos debe estar en el momento de la entrega de los alimentos. En caso de no estar presente, el operador responsable debe firmar el documento de entrega de los alimentos por parte del responsable del establecimiento educativo. El presente documento no debe ser utilizado para la entrega de los alimentos. El presente documento no debe ser utilizado para la entrega de los alimentos.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
IRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
150.913.791