



Alcaldía
Prender

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA
en

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026				CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBOLLO MAYO SCARPELA				CÓDIGO DANE	229970000375
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA				CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MORFOS				CÓDIGO DANE	500
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026		
NOMBRE RECTOR:	ARONIS RAFAEL ALVAREZ PACHECO					

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	INDICIOS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBOLLO MAYO SCARPELA	CAJIN/CAJIT	799	5	3.995
	ALUMBRADO	251	5	755
TOTAL	RI	-	-	4.750
CAJIN/CAJIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde ALUMBRADO = Almuerzo RI: Ración Industrializada				
DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IN/ST	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALUMBRADO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	Nº DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DECAPACIDAD				
POBLACIÓN VICTIMA 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 MORFOS	
FECHA:	DIA	15 DE FEBRERO DE 2026
FIRMA DEL RECTOR	DEL AÑO 2026	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ARONIS RAFAEL ALVAREZ PACHECO	



Almuerzo
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23

Pág. 1



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOJITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
MÉS 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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habilitado al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
1	RC-REGISTRO C	1012477336	BLANQUICET	MELENDEZ	DIAM	DAVID		M	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
2	RC-REGISTRO C	1033730588	GONZALEZ	ANGULO	ISIS	PAOLA		F	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
3	RC-REGISTRO C	1063730577	LOPEZ	ARRIETA	MATEUS			M	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
4	RC-REGISTRO C	1063730774	MADERA	BLANCO	RAFAEL	ANTONIO		M	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
5	RC-REGISTRO C	1063730726	MENDEZ	MACIAS	JUNIOR	ANDRES		M	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
6	RC-REGISTRO C	1070827568	MERCADO	OROZCO	SIRLY	MARIA		F	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
7	RC-REGISTRO C	1063730688	MORFLO	MERCADO	EFRAIN	MATEO		M	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
8	RC-REGISTRO C	1063730578	RAMOS	JULIO	EMMANUEL	DAVID		M	-2	CUMPL	X	X	X	X	X						5
9	RC-REGISTRO C	1063730347	ACAMEZ	CORRALES	ANALIA			F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
10	RC-REGISTRO C	1068190830	ALVAREZ	BANQUET	DAVIS	SOFIA		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
11	RC-REGISTRO C	1063730232	ANAYA	BLANCO	DARIANA	LUCIA		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
12	RC-REGISTRO C	1063730458	BAKON	BIANCO	MARIA	CELESTE		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
13	RC-REGISTRO C	1063730419	BOLAÑO	CASTRO	DAYANA	MICHEL		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
14	RC-REGISTRO C	1063730285	CABALLERO	PORCILLO	ANGEL	MANUEL		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
15	RC-REGISTRO C	1063730337	CORRALES	LOPEZ	MOISES			M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
16	RC-REGISTRO C	1063730358	DIAZ	JULIO	ANYARI			F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
17	RC-REGISTRO C	1063730293	DIAZ	MARTINEZ	MATIAS	FELIPE		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
18	RC-REGISTRO C	1063730240	DORIA	SOLERA	JERONIMO			M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
19	RC-REGISTRO C	1063729886	FUENTES	FUENTES	BRIANNA			F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
20	RC-REGISTRO C	1039108842	GAMBOA	JULIO	ALAN	JOSE		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
21	RC-REGISTRO C	1063730207	GARCIA	RUIZ	VICTOR	MANUEL		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
22	RC-REGISTRO C	1063730342	HERNANDEZ	MADERA	SAMARA			F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
23	RC-REGISTRO C	1068740621	HERRERA	GUZMAN	MAHIA	CELESTE		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
24	RC-REGISTRO C	1063730225	MACIAS	MAHINEZ	MAHIA	MARGARITA		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
25	RC-REGISTRO C	1070827248	MADARIAGA	MONTES	JOHAN	DAVID		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
26	RC-REGISTRO C	1063730523	MADERA	MENDOZA	ALAN	ANDRES		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
27	RC-REGISTRO C	1063730251	MARTINEZ	BOLAÑO	ELIAN	ANDRES		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
28	RC-REGISTRO C	1088448554	PACHECO	PEREZ	EDER	DE JESUS		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
29	RC-REGISTRO C	1063730251	PADILLA	RODGERS	VALERIA	MICHEL		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
30	RC-REGISTRO C	1063729958	PAUTT	TEPERAN	EILYN	SOFIA		F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
31	RC-REGISTRO C	1063730189	PEÑA	CASTAÑO	ALEJANDRO			M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
32	RC-REGISTRO C	1063730429	PEREZ	FUENTES	AHINARA			F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
33	RC-REGISTRO C	1063730558	PEREZ	HERNANDEZ	MILAGROS			F	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
34	RC-REGISTRO C	1063730287	PERINAN	HERNANDEZ	SAMUEL	DAVID		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5
35	RC-REGISTRO C	1063730310	SAFAR	MARQUEZ	ABRAHAM	DAVID		M	-1	CUMPL	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

Yorleolis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorleolis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del establecimiento educativo y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El uso indebido de este documento puede acarrear sanciones administrativas y legales. La firma del presente documento es responsabilidad del establecimiento educativo y no debe ser utilizada para fines ajenos a los que fue creado. El presente documento es propiedad del establecimiento educativo y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Armando Arce



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

739

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000219
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

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	Grupo Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Marque 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	
36	RC-REGISTRO C	1063730444	SILGADO	AGAMEZ	ISAAC	DAVID		M	-1	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
37	RC-REGISTRO C	1063730318	THIRAN	MENDEZ	ASHLY	SOFIA		F	-1	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
38	RC-REGISTRO C	1063180148	TIRADO	ALARCON	MARIANNELLA			F	-1	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
39	RC-REGISTRO C	1063730219	ZUÑIGA	MIRANDA	SOLANYI	ROCIO		F	-1	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
40	RC-REGISTRO C	1063729927	AGAMEZ	ARROLLO	MICHELLE	ANDREA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
41	RC-REGISTRO C	1065740205	ARTEAGA	CORDERO	SOLANYI			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
42	RC-REGISTRO C	1065740205	ARTEAGA	LAMBERTINEZ	EMILI	SOFIA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
43	RC-REGISTRO C	1068740260	BARON	BARRIOS	HEYLLM			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
44	RC-REGISTRO C	1068740260	BARON	BARRIOS	HEYLLM			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
45	RC-REGISTRO C	1068740105	BARON	MARTINEZ	MARIA	SALOME		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
46	RC-REGISTRO C	1068740319	BLANCO	DIAZ	ALAN	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
47	RC-REGISTRO C	1068740343	CABRERA	CABARCAS	ARIBETH			F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
48	RC-REGISTRO C	1063730072	CABRERA	PAYARES	MARIA	ANGEL		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
49	RC-REGISTRO C	1063729932	CAMPO	GUZMAN	ELIANIS	ISABEL		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
50	RC-REGISTRO C	1068740079	CANCHILA	PAYARES	LIAM	DAVID		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
51	RC-REGISTRO C	1063729908	CARDENAS	NAVARRO	VITALIANO	JOSE		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
52	RC-REGISTRO C	1063730079	CIFRIAN	ESPITA	JESUS	DANIEL		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
53	RC-REGISTRO C	1037487839	DIAZ	BAILESTA	DIEGO	ALEJANDRO		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
54	RC-REGISTRO C	1068739989	DIAZ	PAYARES	SHAREYH	SOFIA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
55	RC-REGISTRO C	1068740060	DIAZ	SILGADO	VALERIA	SOFIA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
56	RC-REGISTRO C	1063730397	ESCOBAN	CHIMA	HILAN	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
57	RC-REGISTRO C	1063730307	FUENTES	DIAZ	JORGE	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
58	RC-REGISTRO C	1035089802	FUENTES	GANNAN	MARIA	BELEN		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
59	RC-REGISTRO C	1068740297	HERNANDEZ	MANGONES	MIGUEL	ANGEL		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
60	RC-REGISTRO C	1068740486	HERNANDEZ	MERCADO	MANUEL	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
61	RC-REGISTRO C	1040800055	IDROBO	VERGARA	BRIANNY	NICOL		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
62	RC-REGISTRO C	1063730133	JULIO	CARABALLO	GRIANA	SOFIA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
63	RC-REGISTRO C	1083187324	JULIO	MANGONES	JORMAN	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
64	RC-REGISTRO C	1068740391	LIÑAN	BERRIO	OWEN	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
65	RC-REGISTRO C	1201287179	LUGO	HERNANDEZ	JHANNA	SOFIA		F	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
66	RC-REGISTRO C	1063729929	LUNA	CABRERA	ADRIEL	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
67	RC-REGISTRO C	1063730083	MACIAS	MARTINEZ	STERLIN	DAVID		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
68	RC-REGISTRO C	1068740144	MANJARNES	MEZA	LIAM	JOSE		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
69	RC-REGISTRO C	1063729978	MARTINEZ	FLOREZ	JEAN	PIERRE		M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5
70	RC-REGISTRO C	1063729998	MARTINEZ	PEREZ	SAMUEL			M	0	CAM-IT	X	X	X	X	X								5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yordelis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yordelis Ramos

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso del Consorcio. Toda infracción a esta política será sancionada. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso del Consorcio. Toda infracción a esta política será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aramis Amore



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJUN/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123500000249

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 Inscripción	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											19	20	21	22	23						
71	RC-REGISTRO C	1063730143	MEORANO	GONZALEZ	ANYELI			F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
72	RC-REGISTRO C	1063729991	MENCEZ	SOLERA	GAEL	DAVID		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
73	RC-REGISTRO C	1028702925	MERCADO	CABALLERO	SAMUEL	DAVID		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
74	RC-REGISTRO C	1063180772	MERCADO	FUENTES	JUAN	DAVID		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
75	RC-REGISTRO C	1068740002	MERCADO	MELENDEZ	MARIA	CLARA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
76	RC-REGISTRO C	1063730083	MEZA	HERNANDEZ	MILAGRO	SOFIA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
77	RC-REGISTRO C	1068740284	MIRANDA	PADILLA	MARIA	MILAGRO		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
78	RC-REGISTRO C	1063730020	MIRANDA	PEREZ	SHEIRY	SANDRID		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
79	RC-REGISTRO C	1068740267	MORELOS	BAUTISTA	THALIA			F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
80	RC-REGISTRO C	1068740109	NARVAEZ	MENDOZA	ISAAS	DAVID		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
81	RC-REGISTRO C	1068740411	NEGRET	RAMOS	ALISSON			F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
82	RC-REGISTRO C	1013158751	NIETO	GONZALEZ	AILEEN	SOFIA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
83	RC-REGISTRO C	1063730123	PACHECO	ANAYA	CRISTHIAN	DAVID		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
84	RC-REGISTRO C	1063729900	PAEZ	PEREZ	ANA	SOFIA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
85	RC-REGISTRO C	1063729959	PAEZ	PEREZ	SARA	SOFIA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
86	RC-REGISTRO C	1063730152	PEREZ	DIAZ	NAYLIN	SOFIA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
87	RC-REGISTRO C	1068740305	PEREZ	GUZMAN	ALAN	JOSE		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
88	RC-REGISTRO C	1059105926	PEREZ	ORTIZ	MANUELA			F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
89	RC-REGISTRO C	1068740486	PEREZ	ELIAN	DAVID			M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
90	RC-REGISTRO C	1063730012	PUERTA	RIVERA	LUISA	FERNANDA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
91	RC-REGISTRO C	1063730162	REYES	QUINTANA	ANA	KARINA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
92	RC-REGISTRO C	1025677640	RODRIGO	NANIÑO	JHOAN	SEBASTIAN		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
93	RC-REGISTRO C	1063729993	SAFAR	MARTINEZ	MARIA	CELESTE		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
94	RC-REGISTRO C	1068740024	SANCHEZ	FIGUEROA	MARCUS	DAVID		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
95	RC-REGISTRO C	1063730008	SANMARTIN	QUINTANA	DENTIS	DANIELA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
96	RC-REGISTRO C	1068740214	SEÑA	BURRIEL	MATIAS			M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
97	RC-REGISTRO C	1068740423	SILGADO	SEVILLA	EMILY	VIDAL		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
98	NES/NÚMERO ESTABLECIDO POR L	SISO	NÚÑEZ	VICTORIA	ANDREINA			F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
99	RC-REGISTRO C	1068740332	SOTO	BALLESTEROS	EMMANUEL			M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
100	RC-REGISTRO C	1063729985	TORRES	ALVAREZ	DULCE	MARIA		F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
101	RC-REGISTRO C	1068740218	TORRES	BALLESTA	VALENTINA			F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
102	RC-REGISTRO C	1068740078	TORRES	PAYARES	GUADALUPE			F	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
103	RC-REGISTRO C	1063729953	VASQUEZ	AVILA	JACKSON	DAVID		M	0	CALISTO	X	X	X	X	X						5
104	RC-REGISTRO C	1068739913	AGAMEZ	QUINTANA	MARCOS	DANIEL		M	1	CALISTO	X	X	X	X	X						5
105	RC-REGISTRO C	1062541602	AMADOR	JULIO	ISAAC	ELIAS		M	1	CALISTO	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

Yordedis Ramos,
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yordedis Ramos,

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Ana María Acuña



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000240
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Entregó el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Indique de sí la atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibió el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
106	RC-REGISTRO C	1063729538	BALLESTA	GAMARRA	ALAN	DAVID		M	1	CARNET	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aramis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23
GOBERNACIÓN DE CORDOBA



CORDOBA

Educación

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNGAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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	Grupo Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de coparticipación
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
141	RC-REGISTRO C	1063728984	PEREZ	MERRERA	DAYANI	LUZ		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
142	RC-REGISTRO C	1063730880	PEREZ	OLGA	KEVIN	DAVID		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
143	RC-REGISTRO C	1063729784	PIERO	SILGADO	ALAN	DAVID		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
144	RC-REGISTRO C	1063740256	PINTO	BARNOS	SIARI	SOPIA		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
145	RC-REGISTRO C	1018273124	PINTO	LUNA	SAHUCI	JOSE		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
146	RC-REGISTRO C	1063739996	POLO	MARTINEZ	MARIA	TERESA		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
147	RC-REGISTRO C	1063729712	RAMOS	MARIÑO	LINDA	ROSA		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
148	RC-REGISTRO C	1063729711	RAMOS	MARIÑO	ROSA	LINDA		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
149	RC-REGISTRO C	1063740020	RIOS	BARRIOS	DILAN	CAMILO		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
150	RC-REGISTRO C	1063719778	RIVERO	ZARANTE	INGRI	SOPIA		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
151	RC-REGISTRO C	1047518018	RODRIGUEZ	QUINTANA	JESUS	ADRIAN		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
152	RC-REGISTRO C	1063729782	ROJAS	GUEVARA	SANTIAGO	ANDRES		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
153	RC-REGISTRO C	1063729030	ROJAS	JULIO	MOISES	YESID		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
154	RC-REGISTRO C	1063739914	SANCHEZ	RAVELES	JULY	PAOLA		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
155	RC-REGISTRO C	1201280784	SANCHEZ	RODRIGUEZ	LUIS	GAEI		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
156	RC-REGISTRO C	1063729812	SILGADO	CABANA	MATIAS	DAVID		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
157	RC-REGISTRO C	1073529715	SILGADO	SEVILLA	LIAM	SAMUEL		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
158	RC-REGISTRO C	1233820867	SOLAR	ANAYA	TAMARA		F	1	CALIENTE	X	X	X	X	X	X						5
159	RC-REGISTRO C	1063739920	SOLAR	GARNICA	JUAN	DIEGO		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
160	RC-REGISTRO C	1063729879	SOLERA	DIAZ	MIGUEL	ANGEL		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
161	RC-REGISTRO C	1063729883	TORRES	LICONA	FABIAN	ANDRES		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
162	RC-REGISTRO C	1200465086	VELASCO	MAZO	PARLO	ANTONIO		M	1	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
163	RC-REGISTRO C	1063729500	ALVAREZ	JULIO	DIOGENES	MIGUEL		M	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
164	RC-REGISTRO C	1063729575	ANAYA	PACILLA	LIZMAR		F	2	CALIENTE	X	X	X	X	X	X						5
165	RC-REGISTRO C	1063729415	ANAYA	PAYARES	MELANY	SOPIA		F	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
166	RC-REGISTRO C	1063729010	ANAYA	RAMOS	ELIS	MARIA		F	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
167	RC-REGISTRO C	1063729480	BARON	BERRIO	KEIMER		M	2	CALIENTE	X	X	X	X	X	X						5
168	RC-REGISTRO C	1063728049	BARRIOS	ARTEAGA	JOSE	DAVID		M	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
169	RC-REGISTRO C	1201287083	BARRIOS	MORENO	MARIA	JOSE		F	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
170	RC-REGISTRO C	1233919073	BENITEZ	FERNANDEZ	ANAHIT	SOPIA		F	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
171	RC-REGISTRO C	1063729490	BETANCOURT	MADERA	ELIAT	DAVID		M	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
172	RC-REGISTRO C	1063727828	BLANCO	MORELOS	JUAN	SEBASTIAN		M	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
173	RC-REGISTRO C	1101464402	BLANCO	MARIÑO	MARYOLYN		F	2	CALIENTE	X	X	X	X	X	X						5
174	RC-REGISTRO C	1233347615	BLANCO	NEGRETE	LIAM	DAVID		M	2	CALIENTE	X	X	X	X	X						5
175	RC-REGISTRO C	1063729088	CABARCA	GUZMAN	NEIDER		M	2	CALIENTE	X	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

Yorledis Lemos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Lemos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aramis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Módulo de días de abastecimiento - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
176	RC-REGISTRO C	1063728668	CAMPO	GUZMAN	LUCIANA	ISABEL		F	2	CAJMA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yordelis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yordelis Ramos

NOTA: El presente documento es propiedad del operador de la institución educativa y debe ser guardado en un lugar seguro. No se permite su reproducción o uso no autorizado. El operador de la institución educativa es responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. El presente documento es válido por un periodo de 30 días hábiles a partir de la fecha de emisión.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aramis Amurel



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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 Documento	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 al Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio														
211	RC-REGISTRO C	1063729248	MORELO	GUZMAN	MARIA	LUISA		F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
212	RC-REGISTRO C	1003726378	MORELO	MENDEZ	LIAM	JOSE		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
213	PPF- PERMISO C	6155707	MORENO	HERRERA	YULIETTE	ANTONELLA		F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
214	RC-REGISTRO C	1063726862	PADILLA	FUENTES	LUIS	ALFREDO		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
215	RC-REGISTRO C	1063728877	PAUTT	TEJERAN	JORGE	DANIEL		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
216	RC-REGISTRO C	1063729034	PEREZ	LOPEZ	MARIA	ANGEL		F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
217	RC-REGISTRO C	1063729520	PEREZ	PEREZ	EDER	JULIAN		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
218	RC-REGISTRO C	1125185588	PITALUA	LESMES	LUIS	DIEGO		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
219	RC-REGISTRO C	1070826381	POLO	PEREZ	WIDIN	JAVIER		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
220	RC-REGISTRO C	1063729074	RAMOS	FERNANDEZ	ELIAN	DAVID		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
221	RC-REGISTRO C	1063729173	RAMOS	FLORES	DANIEL	DAVID		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
222	RC-REGISTRO C	1063729222	RAMOS	JULIO	SALOME	SOFIA		F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
223	RC-REGISTRO C	1063184881	ROJAS	CASTILLO	RONALD	DE JESUS		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
224	RC-REGISTRO C	1063729342	RUIZ	BLANCO	OLIVER	ARMANDO		M	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
225	RC-REGISTRO C	1063729588	SOLERA	ORTEGA	NATALY			F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
226	RC-REGISTRO C	1063729600	TORRES	AVILA	MELANY	SOFIA		F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
227	RC-REGISTRO C	1063729397	VARGAS	BARRIOS	JULIETA			F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
228	RC-REGISTRO C	1070828833	ZARANTE	GONZALEZ	LEILY	AMPAIRO		F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
229	RC-REGISTRO C	1233916659	ZORNOSA	ARROYO	MARIA	CELESTE		F	2	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
230	RC-REGISTRO C	1063728702	AGAMEZ	GOMEZ	JOSE	DAVID		M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
231	RC-REGISTRO C	1063729185	AVILA	BELTRAN	SALOME	SOFIA		F	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
232	RC-REGISTRO C	1063727783	AVILA	FAJARDO	NORMA	ANGELICA		F	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
233	RC-REGISTRO C	1063181879	AVILA	HERNANDEZ	JHAAN	SEBASTIAN		M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
234	RC-REGISTRO C	1063728541	BABILONIA	SILGADO	MATHIAS			M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
235	RC-REGISTRO C	1063182911	BARRON	GONZALEZ	MATHIAS	ANDRES		M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
236	TITARJETA DE	1063728004	BARRIOS	GUZMAN	FABIAN	ANDRES		M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
237	RC-REGISTRO C	1014311555	BARRIOS	QUIRONES	ALEJANDRO			M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
238	RC-REGISTRO C	1063728438	BLANCO	ANAYA	MATIAS			M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
239	RC-REGISTRO C	1063739583	BLANCO	BABILONIA	DAIMER	ANDRES		M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
240	RC-REGISTRO C	1233341050	BLANCO	UIAZ	MARIA	ALEJANDRA		F	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
241	TITARJETA DE	1119713111	BLANCO	TERAN	JUAN	ESTEBAN		M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
242	RC-REGISTRO C	1020846208	CANTERO	ANAYA	ANIKI	MARCEIMY		F	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
243	RC-REGISTRO C	1063729259	CEBALLO	BUELVAS	JHANNA	PAOLA		F	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
244	RC-REGISTRO C	1063728865	DE ARCO	BAUTISTA	JHOSUAR	JOSE		M	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5
245	RC-REGISTRO C	1067888149	DE ARCO	QUINTANA	EMILY			F	3	CAJACAJT	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Yorledis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El original es el único válido para efectos de control de asistencia y entrega de alimentos. En caso de pérdida o deterioro, deberá ser reemplazado por el original. El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El original es el único válido para efectos de control de asistencia y entrega de alimentos. En caso de pérdida o deterioro, deberá ser reemplazado por el original.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Arminis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23

Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12360000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

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

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Yorledis Ramos

NOTA: El presente registro es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y debe ser conservado en todo momento. En caso de pérdida o deterioro, el Consorcio Cordoba Alimenta 2026 se reserva el derecho de emitir un nuevo registro, el cual deberá ser devuelto al Consorcio Cordoba Alimenta 2026. El presente registro es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y debe ser conservado en todo momento. En caso de pérdida o deterioro, el Consorcio Cordoba Alimenta 2026 se reserva el derecho de emitir un nuevo registro, el cual deberá ser devuelto al Consorcio Cordoba Alimenta 2026.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aracelis Araver



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-AP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMACT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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	Código Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NBI al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23									
											Xócano de día de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario													
281	TI: TARJETA DE	1225000383	OROZCO	DE LA BARRERA	EDER	JAVIER		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
282	RC: REGISTRO C	1063790080	PACHECO	ATENCIO	MARIA	ALEJANDRA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
283	RC: REGISTRO C	1063790079	PACHECO	ATENCIO	MARIA	FERNANDA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
284	RC: REGISTRO C	1063728750	PACHECO	ATENCIO	MARIA	ISABELA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
285	RC: REGISTRO C	1063729087	PADILLA	TORDECILLA	DANY	SOFIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
286	RC: REGISTRO C	1063729088	PADILLA	TORDECILLA	KELLY	MARIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
287	RC: REGISTRO C	1063728000	PALENCIA	MARTINEZ	SANTIAGO			M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
288	RC: REGISTRO C	1063728833	PALLARES		ORTIZ	ABRAHAM	DAVID		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X								5
289	RC: REGISTRO C	1062541024	PEREZ	CARRIAZO	ERIC	ANDRES		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
290	RC: REGISTRO C	1233916003	PEREZ	CUADRADO	NICOL	SHARITH		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
291	RC: REGISTRO C	1063728467	PEREZ	TALEIGUA	SADAMEL	DAVID		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
292	RC: REGISTRO C	1063729090	PERIRAN	PEREZ	ZARID	SOFIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
293	RC: REGISTRO C	1063729070	PETRO	ARGIRA	MARYCARMEN			F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
294	RC: REGISTRO C	1063728853	PETRO	BAUTISTA	LUISA	MARIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
295	RC: REGISTRO C	1063727139	PINTO	TORRES	BRIAN	DAVID		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
296	RC: REGISTRO C	1063729184	PORRAS	PACHECO	SHARLOTH	PATRICIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
297	TI: TARJETA DE	1063727046	RAMOS	FLORES	LIZBETH	PAOLA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
298	RC: REGISTRO C	1233911051	RIVAS	CUADRADO	SAMARA			F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
299	RC: REGISTRO C	1057215843	RODRIGUEZ	SUAREZ	FERLEY	ESTIVEN		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
300	RC: REGISTRO C	1063728842	ROJAS	AVILA	ELIANA			F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
301	RC: REGISTRO C	1073524010	SILGADO	SEVILLA	MARIA	ISANIEL		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
302	RC: REGISTRO C	1063728240	SOLAR	PETRO	DANNA	MARCELA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
303	RC: REGISTRO C	1063728023	SOTER	JULIO	SILENA	SOFIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
304	TI: TARJETA DE	1063729141	TORRES	GONZALEZ	MATIAS	JAVIER		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
305	TI: TARJETA DE	1063728601	TORRES	GUZMAN	ALEXANDRA			F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
306	RC: REGISTRO C	1063728793	TORRES	ROSARIO	JISETH			F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
307	RC: REGISTRO C	1063728600	TORRES	SEÑA	JUAN	DIEGO		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
308	RC: REGISTRO C	1064900337	TRUJILLO	MADERA	ISABELLA			F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
309	TI: TARJETA DE	1063728764	VARGAS	CORCHO	SALOME			F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
310	RC: REGISTRO C	1063728425	VARELA	GUERRERO	SAMUEL	DAVID		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
311	RC: REGISTRO C	1063727750	VEGA	MESA	MILAGRO	SOFIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
312	RC: REGISTRO C	1233913945	VELASCO	MENESES	LIA	FERNANDA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
313	RC: REGISTRO C	1063729209	VILLALBA	SALAZAR	MOISES			M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
314	RC: REGISTRO C	1063729111	VILLARREAL	JULIO	VALERY	SOFIA		F	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5
315	RC: REGISTRO C	1063729110	ZABALA	OSPINO	LIAM	DAVID		M	3	CAJMACT	X	X	X	X	X									5

OBSERVACIONES:

Yorleidis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorleidis Ramos

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de la información de la institución educativa. No es un documento original. La información registrada en el sistema de gestión de la información de la institución educativa es la única fuente de información para la toma de decisiones. La información registrada en el sistema de gestión de la información de la institución educativa es la única fuente de información para la toma de decisiones.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aramis Aruvel



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000248
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	Grupos Educativos	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
											Número de días de entrega - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio.														
316	RC-REGISTRO C	1063728602	ZORNOSA	ARROYO	MIGUEL	ANGEL		M	3	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
317	T-TARJETA DE	1062079621	ACOSTA	BERROCAL	VERONICA			F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
318	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		ALGUMEDO	TORRES	YOHANIS	PAOLA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
319	RC-REGISTRO C	1063728307	ALVIS	BARRIO	IVAN	DARIO		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
320	RC-REGISTRO C	1063728180	AMADOR	GUZMAN	SHAFITH	YULIANA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
321	T-TARJETA DE	1063725097	ANGULO	PAGILLA	ANDRES	FELIPE		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
322	RC-REGISTRO C	1063140138	ARCIPA	FONTALVO	LUIS	DANIEL					X	X	X	X	X										5
323	RC-REGISTRO C	1063727788	AVILA	RAMOS	JUAN	SEBASTIAN					X	X	X	X	X										5
324	T-TARJETA DE	1063725047	BABILONIA	TORRES	LUIS	MANUEL		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
325	RC-REGISTRO C	1063727338	BABILONIA	TORRES	MIRLEIDIS			F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
326	T-TARJETA DE	1063727360	BALLESTA	GUEVARA	FRANCISCO	JAMIER		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
327	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		BASTIDAS	VERGARA	ANALIA	SARAY		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
328	T-TARJETA DE	1068930334	BERROCAL	FUENTES	DANNA	ISABEL		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
329	T-TARJETA DE	1063728251	BETANCOUR	SAAVEDRA	MIA			F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
330	T-TARJETA DE	1063728501	BURRIEL	LUNA	AUBAN	ANDRES		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
331	RC-REGISTRO C	1063728620	CABRERA	GARCIA	ANGEL	DAVID		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
332	T-TARJETA DE	1048460820	CARABALLO	MELENDEZ	ELVIS	ELIAS		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
333	RC-REGISTRO C	1063728657	CASTELLAR	SAAVEDRA	JONATAN	DAVID		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
334	T-TARJETA DE	1063728352	CASTRO	FLOREZ	JESUS	DANIEL		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
335	RC-REGISTRO C	1201261102	CASTRO	PORTILLO	MICHEL	SOFIA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
336	RC-REGISTRO C	1063728983	CLEMENTE	FAJANDO	WILFRAN	DAVID		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
337	T-TARJETA DE	1063729437	COA	RAMOS	ERIK	SOFIA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
338	RC-REGISTRO C	1063729132	CORRALES	LOPEZ	MARIAM	CELESTE		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
339	RC-REGISTRO C	1139031758	CORTES	ARANGO	ANGEL	JOSE		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
340	RC-REGISTRO C	1120753026	CUERO	SILGADO	CRISTIAN	DAVID		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
341	RC-REGISTRO C	1028726558	DEL VALLE	LUJO	MARIA	FERNANDA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
342	RC-REGISTRO C	1070825312	DIAZ	LUNA	SAID	ANTONIO		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
343	RC-REGISTRO C	1063728392	FABIA	BLANCO	LIAN	FELIPE		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
344	RC-REGISTRO C	1063728888	FARCO	GENES	SHELIS	MARIA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
345	RC-REGISTRO C	1063728271	FLOREZ	CASTELLAR	JEAN	POOL		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
346	T-TARJETA DE	1142948314	GARCIA	MEDINA	SANTIAGO	DAVID		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
347	T-TARJETA DE	1063728225	GARCIA	RUIZ	EMILIANA	SOFIA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
348	T-TARJETA DE	1070824650	GONZALEZ	BATISTA	FABIAN	ANDRES		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
349	T-TARJETA DE	1063728819	GUEVARA	LICONA	SARA	SOFIA		F	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5
350	RC-REGISTRO C	1063728647	GUZMAN	SALGADO	JOSE	DAVID		M	4	CAJMAJAY	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

Yorleidis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorleidis Ramos

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Almuerzo Almuere2



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: S.E.L.P.-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT: 799
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123800000249
MÉSES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y la hora a la cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de cobertura																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el TITULAR DE DERECHO acude al complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Yorledis Ramos

NOTA: El operador es responsable de garantizar que los alimentos sean entregados a tiempo y en la cantidad correcta. En caso de no cumplir con estas condiciones, se deberá reportar a la autoridad competente. La firma del operador debe ser legible y debe estar acompañada de la firma del representante de la institución educativa. La firma del representante de la institución educativa debe ser legible y debe estar acompañada de la firma del representante de la institución educativa.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE EDUCATIVO

FIRMA DEL REPRESENTANTE EDUCATIVO

Aracelis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

12360000249

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

799

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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 - Escriba el día y mes 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:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SEAP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12350000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Cumplimiento Alimentario												Total días de cumplimiento		
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			
											Número de días de cumplimiento - Marque cada día X si día que el Titular de Derecho recibe el cumplimiento alimentario														
421	TI: TARJETA DE	1063727723	DIAZ	MUÑOZ	LORIAM	SOFIA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
422	TI: TARJETA DE	1063727973	BORJA	CABRERA	IVAN	ENRIQUE		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
423	TI: TARJETA DE	1063727852	DORIA	GALINDO	DANIELA			F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
424	TI: TARJETA DE	1067730184	DORIA	MORELOS	SAMUEL	DAVID		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
425	TI: TARJETA DE	1063728000	FERRA	HERNANDEZ	DAVID	LUIS		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
426	RC: REGISTRO C	1140379707	GONZALEZ	ANAYA	LUIS	DAVID		M	6	CUMPL	X	X	X	X											5
427	RC: REGISTRO C	1063727868	GONZALEZ	SAAVEDRA	ERIKKA	PATRICIA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
428	TI: TARJETA DE	1063727094	GUZMAN	CUADRADO	ADRIAN			M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
429	RC: REGISTRO C	1063727345	GUZMAN	TORRES	MARIA	ISABEL		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
430	RC: REGISTRO C	1067170055	HENAO	ALMARIO	DONNY	DE JESUS		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
431	RC: REGISTRO C	1063727124	HERNANDEZ	AVILA	DANIEL			M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
432	RC: REGISTRO C	1063728326	HERNANDEZ	FUENTES	RENATTA			F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
433	RC: REGISTRO C	1063728231	JIMENEZ	ESPITIA	ANA	LUICIA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
434	RC: REGISTRO C	1063175738	JIMENEZ	MERCADO	ALBERTO	JOSE		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
435	TI: TARJETA DE	1063727815	JULIO	COLON	MELANY	SOHA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
436	TI: TARJETA DE	1063728232	JULIO	GONZALEZ	ARGEMIRO	LUIS		M	6	CUMPL	X	X	X	X											5
437	RC: REGISTRO C	1063728062	JULIO	RHENALS	CARLOS	ANDRES		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
438	RC: REGISTRO C	1138087282	JURADO	NEGRETTE	JAVIER	DAVID		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
439	RC: REGISTRO C	1063727729	LLORENTE	JIMENEZ	NAIDER	MANUEL		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
440	TI: TARJETA DE	1039471582	LUNA	ESPITIA	IVANA			F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
441	RC: REGISTRO C	1063728120	MARTINEZ	DE HOYOS	JESUS	MANUEL		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
442	RC: REGISTRO C	1025559771	MENDEZ	CARDALES	JENIFFER	SOFIA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
443	RC: REGISTRO C	1063727333	MENDEZ	SOLERA	JUAN	PABLO		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
444	TI: TARJETA DE	1063729328	MERCADO	SANCHEZ	ROINER	ANTONIO		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
445	RC: REGISTRO C	1063727714	MESA	JULIO	KENER	DAVID		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
446	TI: TARJETA DE	1063728108	MOLINA	RHENALS	ANDRES	DAVID		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
447	RC: REGISTRO C	1072530890	MORALES	BANQUETH	PAULA	ANDREA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
448	RC: REGISTRO C	1070825368	MORELO	NARVAEZ	KRIDYS	JOHANA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
449	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L	MOYA	TORRES	JOANDYS	DAVID			M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
450	TI: TARJETA DE	1028948713	MUÑOZ	RAMIREZ	ANGIE	MARIANA		F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
451	RC: REGISTRO C	1148145287	NARIÑO	BERRIO	ELIER	DAVID		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
452	RC: REGISTRO C	1063726727	NUÑEZ	LICGNA	JUAN	JOSE		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
453	TI: TARJETA DE	1067171388	ORTIZ	MARZAN	JOSE	ANDRES		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5
454	RC: REGISTRO C	1063727885	ORTIZ	SIBAJA	BRITANNY			F	5	CUMPL	X	X	X	X											5
455	TI: TARJETA DE	1063728048	OSORIO	PAYARES	JUAN	SEBASTIAN		M	5	CUMPL	X	X	X	X											5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-092-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ: 799
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
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 y mes 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	TITARJETA DE	1063727872	PACHECO	CARDENAS	SIHARA	LUIS		F	5	CAJMAJ	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Yorledis Ramos

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

Anaís Alvarez



Alimentarse
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CA/MAJAJT: 799
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 121500000268
MÉS 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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario										Total días de consumo
											18	20	21	22	23						
491	T: TARJETA DE I	1083178590	ARROYO	RAMOS	ANA	GABRIELA		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
492	T: TARJETA DE I	1083727123	BALLESTEROS	BARRIOS	DANNA	SOFIA		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
493	T: TARJETA DE I	1083725387	BAFIROS	IBARRA	KEVIN	ALFREDO		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
494	T: TARJETA DE I	1047478817	BARRIOS	MORENO	KEINNER	LUIS		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
495	T: TARJETA DE I	1041691688	BARRIOS	MORENO	MILAGROS			F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
496	T: TARJETA DE I	1083169418	BAUTISTA	CUADRADO	CARLOS	EDUARDO		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
497	T: TARJETA DE I	1083727339	BEHINER	SILGADO	JUAN	JOSE		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
498	T: TARJETA DE I	1031932089	BLANCO	ANAYA	JHOEL	ANGRES		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
499	T: TARJETA DE I	1047488407	BLANCO	MANGONES	BRIAN	SYHIF		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
500	T: TARJETA DE I	1047474258	BLANCO	MANGONES	SEBASTIAN			M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
501	T: TARJETA DE I	1083725784	CANCHILA	TORRES	LUIS	MIGUEL		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
502	T: TARJETA DE I	1083727087	CASSELLAR	CABRERA	JAIBER	LUIS		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
503	RC: REGISTRO C	1018736569	CORDOBA	MONTAÑA	MATEO	FERNANDO		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
504	T: TARJETA DE I	1083168808	CORREA	VELASQUEZ	LINDA	MAR		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
505	T: TARJETA DE I	1120750353	CUERO	SILGADO	LUIS	EDUARDO		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
506	T: TARJETA DE I	1083727873	DIAZ	CASTRO	JUAN	DAVID		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
507	RC: REGISTRO C	1083726057	DIAZ	ESPITA	FREDY	SANTO		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
508	RC: REGISTRO C	1083727254	GASPAR	RAMOS	LORENZA	MARIA		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
509	T: TARJETA DE I	1200715082	GAVIRIA	DIAZ	LIANA	MARCELA		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
510	RC: REGISTRO C	1083726335	GENES	IBARRA	EMILY	SOFIA		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
511	T: TARJETA DE I	1070822913	GONZALEZ	SOLERA	SANTIAGO			M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
512	T: TARJETA DE I	1082442312	GUERRA	SOLERA	YOJANER	ANDRES		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
513	T: TARJETA DE I	1083727574	GUEVARA	MANGONES	YENIFER			F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
514	T: TARJETA DE I	1083723076	GUEVARA	MANGONEZ	JESUS	DAVID		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
515	RC: REGISTRO C	1233341009	HERNANDEZ	HERNANDEZ	KAROLINA			F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
516	T: TARJETA DE I	1083175002	HERNANDEZ	LUNA	JUAN	DAVID		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
517	T: TARJETA DE I	1083728908	HUMANEZ	AVILA	SEBASTIAN			M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
518	T: TARJETA DE I	1083727758	JULIO	ANAYA	JESUS	DANIEL		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
519	T: TARJETA DE I	1027285278	JULIO	BOLANOS	IIAM	DEL CARMEN		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
520	RC: REGISTRO C	1070821701	JULIO	MELENDEZ	JUAN	DAVID		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
521	RC: REGISTRO C	1083726757	LICONA	FUENTES	JUAN	CAMILO		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
522	T: TARJETA DE I	1083727472	LUNA	CABRERA	JESUS	DAVID		M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
523	T: TARJETA DE I	1038872871	LUNA	JULIO	ALEJANDRO			M	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
524	T: TARJETA DE I	1083168058	MARTINEZ	DIAZ	LAURA	MERCEDES		F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5
525	T: TARJETA DE I	1083170477	MARTINEZ	PADILLA	MILAGROS			F	6	CAJAJT	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. 564P-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJONCAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
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											
											Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
526	T: TARJETA DE	1063726232	MELENDEZ	LICONA	KAROLAY			F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
527	RC: REGISTRO C	1031834643	MELENDEZ	RIVERA	CAMILO	ANDRES		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
528	T: TARJETA DE	1063726553	MESA	JULIO	JESUS	DAVID		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
529	T: TARJETA DE	1063727173	MIRANDA	MEZA	MAINER	LUIS		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
530	T: TARJETA DE	1063175110	MONTES	PADILLA	ISABELLA	SOFIA		F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
531	T: TARJETA DE	1072530740	MORALES	SANCHEZ	ANDRES	FELIPE		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
532	T: TARJETA DE	1063727912	MORALES		ALICIA	ESTHER		F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
533	RC: REGISTRO C	1142949608	MORENO		JANI	LUZ		F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
534	T: TARJETA DE	1063727543	NEZ	CUEVANA	CRISTIAN	ANDRES		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
535	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR I	00000	OCROA	GOMEZ	MIRIAN	SCARLETH		F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
536	T: TARJETA DE	1063172010	OSORIO	SANTACRUZ	ANDRES	FABIAN		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
537	T: TARJETA DE	1063726416	PEREZ	DIAZ	SAMUEL	DAVID		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
538	RC: REGISTRO C	1063727073	PEIRO	DE ARGO	MARIA	ROSA		F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
539	T: TARJETA DE	1070822158	POLO	PEREZ	WILLIAM	SANTIAGO		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
540	T: TARJETA DE	1063728981	RAMOS	JULIO	DILAN	DAVID		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
541	T: TARJETA DE	1063728818	RAVELFS	DELTRAN	JOSE	LUIS		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
542	T: TARJETA DE	1063727236	RHENALS	HERNANDEZ	VALERY			F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
543	T: TARJETA DE	1063727310	RHENALS	JULIO	ALAN	ANDRES		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
544	T: TARJETA DE	1103220347	RIOS	TARRAS	ANDRES	FELIPE		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
545	RC: REGISTRO C	1068438921	ROMERO	RODRIGUEZ	NAELA	ANDREA		F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
546	T: TARJETA DE	1063727461	RUIZ	JULIO	MARIA	CELESTE		F	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
547	T: TARJETA DE	1063727087	SOTO	MANJARRES	MOISES	ALONSO		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
548	RC: REGISTRO C	1070823013	SUAREZ	SILGADO	FABIAN	ANDRES		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
549	T: TARJETA DE	1071356903	TIRADO	ALARCON	MAXIMILIANO			M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
550	T: TARJETA DE	1063723989	TORRES	DIAZ	LUIS	EDUARDO		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
551	T: TARJETA DE	1063727741	VARGAS	CORRALES	YEFERSON			M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
552	T: TARJETA DE	1047476709	VASQUEZ	MELENDEZ	YOIVER	JOSE		M	8	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
553	T: TARJETA DE	1063727089	ALVAREZ	JULIO	NATHALY	MICHEL		F	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
554	RC: REGISTRO C	1063728794	ALVIS	SARRLO	ISAAC	DAVID		M	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
555	T: TARJETA DE	1063726381	ANAYA	BLANCO	ADRIANA	LUCIA		F	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
556	T: TARJETA DE	1063725597	ANAYA	BRAVO	ADRIANA	LUCIA		F	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
557	RC: REGISTRO C	1063726116	AVILA	RAMOS	JOSE	ANGEL		M	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
558	T: TARJETA DE	1063727216	AVILA	ZUMAQUE	SARA	SOFIA		F	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
559	RC: REGISTRO C	1063172308	BAENA	CABRERA	FERNANDO	LUIS		M	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5
560	T: TARJETA DE	1063723879	GALLESTA	GOMEZ	ALONSO	JOSE		M	7	CAJONCAJIT	X	X	X	X	X											5

OBSERVACIONES:

Yorleidis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorleidis Ramos

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

NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aracelis Alvarez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MOJITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO N°: 6E-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT

798

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

12360000249

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	Grupos Educativos	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de lactancia - Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
561	TI: TARJETA DE	1063726743	BALLESTA	GUEVARA	DANNA	MICHEL		F	7	CAJICAUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-UP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJALCUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Compendio Alimentario												Total días de consumo			
											19	20	21	22	23											
											Número de días de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento dietético															
596	RC-REGISTRO C	1063728491	JULIO	TEHERAN	OMAR	YESID		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
597	T-TARJETA DE I	1201242134	LATORRE	MARTINEZ	MARIANA			F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
598	T-TARJETA DE I	1063726360	LOPEZ	ARRIETA	MATIAS			M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
599	RC-REGISTRO C	1063726863	LOPEZ	DIAZ	JOHAM	ANDRES		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
600	T-TARJETA DE I	1063724355	LOPEZ	MORELO	MARIANA			F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
601	T-TARJETA DE I	1063726294	LUNA	CABRERA	LUIS	MANUEL		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
602	RC-REGISTRO C	1063172831	MACIAS	SERIEL	JOSE	JOSE		F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
603	T-TARJETA DE I	1139974073	MARQUEZ	CASTRO	JUAN	DEGO		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
604	T-TARJETA DE I	1139087861	MARTINEZ	HERNANDEZ	LUIS	FERNANDO		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
605	T-TARJETA DE I	1063723728	MELENDEZ	DIAZ	ANDRES	FELIPE		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
606	T-TARJETA DE I	1063189849	MELENDEZ	POLO	KERUS			F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
607	RC-REGISTRO C	1063726890	MENDOZA	GUZMAN	CAMILLO	DAVID		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
608	RC-REGISTRO C	1067969818	MERCADO	BALLESTA	EZEQUIEL	ENRIQUE		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
609	RC-REGISTRO C	1063726950	MERCADO	BALLESTA	IVIS	SOFIA		F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
610	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		MONTES	ROJAS	JOSE	DANIEL		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
611	T-TARJETA DE I	1067935605	MORA	MORALES	JARYSON			M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
612	T-TARJETA DE I	1063726681	MORELO	SANCHEZ	LUIS	ANGEL		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
613	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		NAVA	HERNANDEZ	SANTIAGO	JOSE		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
614	T-TARJETA DE I	1016958712	OCHOA	COA	JOSE	DAVID		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
615	RC-REGISTRO C	1074631154	OCHOA	COA	LILI	YOHANA		F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
616	T-TARJETA DE I	1062978250	OLEA	LOPEZ	DANIEL	ENRIQUE		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
617	T-TARJETA DE I	1063725760	OROZCO	HERNANDEZ	MANUEL	STIVEN		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
618	RC-REGISTRO C	1063160735	ORTEGA	IBARRA	OSNEYDER	LUIS		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
619	T-TARJETA DE I	1062526905	ORTIZ	CASTAÑO	SHALEYMA			F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
620	RC-REGISTRO C	1063726932	ORTIZ	GUZMAN	MOISES	ELIAS		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
621	T-TARJETA DE I	1063727185	PACHECO	TORRES	ZARETH			F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
622	RC-REGISTRO C	1119401789	PAGILLA	TORRECILLA	ANGELICA	BEATRIZ		F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
623	T-TARJETA DE I	1013275243	PALACIO	DIAZ	YOINER	DAVID		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
624	T-TARJETA DE I	1063723801	PALENCIA	MARTINEZ	ADRIANA	LUCIA		F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
625	RC-REGISTRO C	1063725635	PALENCIA	MARTINEZ	OSCAR	DAVID		M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
626	RC-REGISTRO C	1063173421	PEREZ	MONTERROSA	AMELYS	DE JESUS		F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
627	RC-REGISTRO C	1020317729	PETRO	BARRIOS	MATIAS			M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
628	RC-REGISTRO C	1063727149	PORTILLO	PANESSO	MARIA	GUADALUPE		F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
629	T-TARJETA DE I	1062977213	RUIZ	JULIO	SHAINER			M	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5
630	T-TARJETA DE I	1143385820	RUIZ	SANMARTIN	ZURIGADAY			F	7	COMPLETADO	X	X	X	X	X											5

OBSERVACIONES:

Yorcedis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorcedis Ramos

NOTA: El presente es un documento de carácter informativo y no tiene validez 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 propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Armando Aruero



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORFOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-402-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/AT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 hasta al cual correspondo la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
631	TI: TARJETA DE I	1066736997	SAAVEDRA	GONZALEZ	JUANATAN	JOSE		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
632	TI: TARJETA DE I	1063169422	SALAS	CASTRO	JULIO	CESAR		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
633	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		SANCHEZ	FIGUEROA	MATHIAS	DANIEL		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
634	RC: REGISTRO C	1064315134	SANCHEZ	JULIO	JAYSON	DAVID		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
635	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		SANCHEZ	NAVA	ABDIEL	JOSUE		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
636	TI: TARJETA DE I	1063728259	SILGADO	CABANA	CRISTIAN	JOSE		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
637	RC: REGISTRO C	1138088355	SOLAR	GUEVARA	CARLOS	ALFREDO		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
638	TI: TARJETA DE I	1063726703	SOLAR	RICARDO	LEIDY	YOHANA		F	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
639	TI: TARJETA DE I	1037460460	TAPIA	FAJARDO	LUISA	FERNANDA		F	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
640	RC: REGISTRO C	1063007983	TORRES	ALVARO	KEYNER	DAVID		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
641	RC: REGISTRO C	1063726734	TORRES	DIAZ	KARELIA			F	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
642	RC: REGISTRO C	1063728355	VARGAS	OSPINO	JORGE	LUIS		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
643	TI: TARJETA DE I	1063725459	VELASQUEZ	DIAZ	SAMUEL	DAVID		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
644	TI: TARJETA DE I	1063725434	VERGARA	MELENDEZ	SAMUEL	DAVID		M	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
645	RC: REGISTRO C	1063727012	VILCHES	PEREZ	DANIELA	SOHA		F	7	CAJMA	X	X	X	X	X							5
646	TI: TARJETA DE I	1063170400	ACOSTA	GALLEGO	MARYU	NATASHA		F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
647	TI: TARJETA DE I	1063723893	ALTAMIRANO	FAJARDO	FREDERICK			M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
648	TI: TARJETA DE I	1063726215	ALVAREZ	GUERRERO	KILLIAM			M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
649	TI: TARJETA DE I	1063726099	ALVAREZ	VILLERO	DANIELA			F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
650	TI: TARJETA DE I	1063726098	ALVAREZ	VILLERO	SARA			F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
651	TI: TARJETA DE I	1070821595	ARROYO	RAMOS	AURA	ISABEL		F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
652	TI: TARJETA DE I	1063725422	ARTEAGA	BABILONIA	ANGELICA	MARIA		F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
653	RC: REGISTRO C	1063724473	BALLESTA	PEREZ	MARIA	ISABEL		F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
654	TI: TARJETA DE I	1063725907	BARON	FLOREZ	SAMUEL	DAVID		M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
655	TI: TARJETA DE I	1063723555	BAUTISTA	TORRES	JUAN	DAVID		M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
656	TI: TARJETA DE I	1063723912	BELLO	VARGAS	DENER	DAVID		M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
657	TI: TARJETA DE I	1063722865	BLANCO	BALLESTEROS	CRISTINA	PATRICIA		F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
658	TI: TARJETA DE I	1063721917	BLANCO	CARDOZA	JUAN	SEBASTIAN		M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
659	TI: TARJETA DE I	1118841447	BLANCO	TERAN	FREILEN			M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
660	TI: TARJETA DE I	1063726135	BRAVO	MORELO	YELEN	JOHANA		F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
661	TI: TARJETA DE I	1070823598	BRAVO	NARVAEZ	YEDIS	MARIA		F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
662	TI: TARJETA DE I	1063725888	BUELVAS	PAYARES	LEONEL	JESUS		M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
663	RC: REGISTRO C	1063724447	CANCHILA	HERNANDEZ	YULISSA			F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
664	RC: REGISTRO C	1063725414	CANCHILA	HERNANDEZ	YURIANIS			F	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5
665	TI: TARJETA DE I	1063726225	CARDENAS	HERNANDEZ	ISAAC	DAVID		M	8	CAJMA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Firma del responsable operador:

Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable debe estar al tanto de la lista de asistencia y de la entrega de los alimentos. En caso de no estar al tanto, debe informar al supervisor o al jefe de cocina. En caso de no estar al tanto, debe informar al supervisor o al jefe de cocina. En caso de no estar al tanto, debe informar al supervisor o al jefe de cocina.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: S.E.L.P.-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de la cédula de identificación - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
666	TITARJETA DE	1067977430	CARRASQUERO	VELEZ	JESUS	EDUARDO		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO EDUCATIVO

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZONOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENEROINSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
12350000249
AÑO: 2025PREPARADA 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
											18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
701	TI: TARJETA DE	1201233479	MORELO	CABRERA	KEVIN	JOSE		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
702	TI: TARJETA DE	1063725974	MORELO	GUZMAN	LUISA	FERNANDA		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
703	TI: TARJETA DE	1070823694	MORELO	NARVAEZ	NARVER			M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
704	TI: TARJETA DE	1063724008	MORELO	ORTIZ	DALIA	MARCELA		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
705	TI: TARJETA DE	1063725325	MUÑOZ	SUAREZ	KEINER	DAVID		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
706	TI: TARJETA DE	1134086183	NAVARRO	PEREZ	JESUS	ALBERTO		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
707	TI: TARJETA DE	1062441855	OCHOA	TORDECILLA	JAIME	LUIS		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
708	TI: TARJETA DE	1063723789	ORTEGA	AVILA	LAURA	VANESSA		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
709	RC: REGISTRO C	1063724990	ORTEGA	GUZMAN	JESUS	MANUEL		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
710	TI: TARJETA DE	1011223090	PALMA	PETRO	VALERY	BELEN		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
711	TI: TARJETA DE	1063725017	PEREZ	BOLAÑO	SAMANTA	MARIA		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
712	RC: REGISTRO C	1063723747	PEREZ	HERRERA	LUIS	ANTONIO		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
713	TI: TARJETA DE	1063725670	PURTILLO	CARABALLO	LUIS	CARLOS		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
714	TI: TARJETA DE	1063725817	RAMOS	HERRERA	MARIA	JOSE		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
715	TI: TARJETA DE	1063726199	RAMOS	NARIÑO	MIGUEL	ANGEL		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
716	TI: TARJETA DE	1063726403	RIOS	ARTEAGA	TAHELIS	SOFIA		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
717	TI: TARJETA DE	1063726548	SAFAK	MARTINEZ	MARIA	ANGEL		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
718	TI: TARJETA DE	1063726575	SILGADO	DALLESTEROS	LUISA	FERNANDA		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
719	TI: TARJETA DE	1063725777	SOLERA	ARROYO	ADRIANA			M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
720	TI: TARJETA DE	1063725986	TORRES	MEZA	DENEY	SOFIA		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
721	TI: TARJETA DE	1144630077	VARGAS	LESMES	ANGEL	ARMANDO		M	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
722	TI: TARJETA DE	1063728101	ALVAREZ	MEJIA	ELIZABETH	MARIA		F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
723	RC: REGISTRO C	1063725762	AMPUDIA	LUNA	MARIA	BRIEN		F	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
724	RC: REGISTRO C	1063724408	ARROYO	TORRES	JESUS	ANDRES		M	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
725	TI: TARJETA DE	1063721271	BABILONIA	TORRES	YAN	CARLOS		M	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
726	TI: TARJETA DE	1063722318	BARRIOS	LOPEZ	LUIS	ALFONSO		M	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
727	TI: TARJETA DE	1063725164	BAUTISTA	TORRES	YULIBETH			F	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
728	TI: TARJETA DE	1063722754	BERRIO	RAMOS	ICIS			F	8	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
729	TI: TARJETA DE	1070818457	BLANCO	CARABALLO	ICELA	LORENZA		F	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
730	RC: REGISTRO C	1134083206	BLANCO	FUENTES	MARIA	FERNANDA		F	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
731	RC: REGISTRO C	1063725637	BLANCO	RABELES	DANIEL	DAVID		M	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
732	RC: REGISTRO C	1063725609	BOLAÑO	TERAN	MANUEL	DAVID		M	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
733	TI: TARJETA DE	1063724953	CABRERA	GARCIA	CAMILO	ANDRES		M	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
734	TI: TARJETA DE	1063724322	CABRERA	GARCIA	LUZ	KARIME		F	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5
735	TI: TARJETA DE	1073822444	CARO	PETRO	MARIA	JOSE		F	9	CAJICAJY	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL RESPONSABLE CENTRO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE CENTRO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAL/MCA/T
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123000000249
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA COMUM ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de construcción																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
736	TI: TARJETA DE	1087169440	CASERES	HERRERA	MARIAANGEL			F	9	CARUT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES:

Verleidis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Verleidis Ramos

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo del personal de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines. El presente documento es de uso exclusivo del personal de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines. El presente documento es de uso exclusivo del personal de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Arumís Aruave



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONTEBAY

OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO N°: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJACAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

799

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

423600000249

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

PREPARADA EN SÍTO ☒ 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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y el mes a los 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:

NOMBRE DEL RESPONSABLE EDUCATIVO:

FIRMA DEL RESPONSABLE EDUCATIVO:



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA N° de Páginas 5

Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA COMUM ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de compromiso	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Comprobante 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 al desayuno																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
1	RC-REGISTRO C	1063723495	ALVAREZ	VARGAS	ASTOR	MIGUEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

Aracelis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA N° de Páginas 5



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

161

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
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	Cupo Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimenticio											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 alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
36	RC-REGISTRO C	1063723973	GARCIA	ROMERO	DEINER	JOSE		M	10	GAA	X		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Aracelis Alvarez



INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA N° de Páginas 5



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. 88-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJAMAIZ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
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 - Presión el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23										
											Número de días de atención. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
71	TI: TARJETA DE	1070813280	POLO	PEREZ	WILSON	ANTONIO		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
72	RC-REGISTRO C	1063181499	PORTILLO	CANCILLA	ISRAEL	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
73	TI: TARJETA DE	1063722350	PORTILLO	DIAZ	JORGE	ANDRES		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
74	TI: TARJETA DE	1035154823	REYES	VILLALBA	ZAIRA	VANESSA		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
75	TI: TARJETA DE	1063724685	RHENALS	GUZMAN	CAMILO	ANDRES		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
76	TI: TARJETA DE	1063724184	RIVERO	ZARANTE	MAUREN	SOHA		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
77	TI: TARJETA DE	1063724900	RUIZ	PADILLA	EVA	SANCID		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
78	TI: TARJETA DE	1142025306	SALAS	BERRIO	DUVAN	STIVEN		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
79	RC-REGISTRO C	1063724645	SOLAR	BARON	KENY	JOHANA		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
80	TI: TARJETA DE	1063724309	SOLAR	JULIO	JESUS	MANUEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
81	TI: TARJETA DE	1063716303	THIERAN	MIRANDA	ANDRES	FELIPE		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
82	RC-REGISTRO C	1063724381	TORRECILLA	GUADRADO	YAIRA	PAOLA		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
83	TI: TARJETA DE	1063719381	TORRES	IBARRA	LUIS	DANIEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
84	TI: TARJETA DE	1063725171	VILLALBA	ARANGO	LUIS	FERNANDO		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
85	TI: TARJETA DE	1063725838	VILLEGAS	GUZMAN	SANTOS	DANIEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
86	TI: TARJETA DE	1066423892	ALVAREZ	SUAREZ	CAROL	YULIANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
87	TI: TARJETA DE	1033742611	AMAYA	HERNANDEZ	KAREN	VALERIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
88	TI: TARJETA DE	1067163130	ANAYA	MELENDEZ	LUIS	GABRIEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
89	TI: TARJETA DE	1063723401	ANAYA	RIVERA	SHEIRIS	CRISTINA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
90	TI: TARJETA DE	1063723201	AVILA	DE LA CRUZ	CEIDIS	VANESSA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
91	TI: TARJETA DE	1063723986	AVILA	MARTINEZ	MICHEL	CAROLINA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
92	TI: TARJETA DE	1063723039	BOI AÑO	ARCIRIA	JAVIER	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
93	TI: TARJETA DE	1063722715	BOTONERO	MIRANDA	JOHANA	ISABEL		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
94	TI: TARJETA DE	1042581371	BRAVO	PEREZ	ALEX	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
95	TI: TARJETA DE	1104013172	BUELVAS	MENDOZA	MARIA	ISABEL		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
96	TI: TARJETA DE	1062435778	CABALLERO	HERRERA	JESUS	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
97	TI: TARJETA DE	1063723308	CABRERA	BARRIOS	LUIS	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
98	RC-REGISTRO C	1063723642	CARABALLO	SANVEDRA	DANIELA			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
99	TI: TARJETA DE	1067014688	CASTRO	GARCES	HILARY			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
100	TI: TARJETA DE	1063727335	CHARRASQUEL	MERCADO	NAIBI	DE LOS ANGELES		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
101	TI: TARJETA DE	1063721095	CLEMENTE	REDONDO	NORBERTO	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
102	TI: TARJETA DE	1065239595	DEL TORO	CARDOZO	YURANI			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
103	TI: TARJETA DE	1028888597	DORIA	CASTRO	NATALIA			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
104	TI: TARJETA DE	1067165579	DORIA	JULIO	DAIRO	DANIEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
105	TI: TARJETA DE	1063723841	ESCOBAR	BRAVO	MARCEL	MILAGROS		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

Yordelis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yordelis Ramos

El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. La reproducción o uso no autorizado de este documento puede acarrear sanciones. La presente es una copia impresa de un documento digital. La versión digital es la única válida. La presente es una copia impresa de un documento digital. La versión digital es la única válida.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Arantiz Alvarez



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA N° do Páginas 5



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

151

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123600000249

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	Código Cantonal	Tipo de Complemento	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 asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario															
106	TI: TARJETA DE	1063724302	ESCOBAR	FERIA	MERALITH	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
107	TI: TARJETA DE	1070817983	ESPITA	QUINTERO	FREY	SANTOS		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
108	TI: TARJETA DE	1062442041	FIGUEROA	PADILLA	MARIA	LUISA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
109	TI: TARJETA DE	1068738797	PUESTES	CORREA	STARLI	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
110	TI: TARJETA DE	1048527550	GAMBOA	VERGARA	YESENIA			F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
111	TI: TARJETA DE	1063723850	GENES	MENDOZA	MARIA	ISABELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
112	RC: REGISTRO C	1063724159	GONZALEZ	DIAZ	LINA	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
113	TI: TARJETA DE	1070817370	GONZALEZ	PADILLA	ISABELA			F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
114	TI: TARJETA DE	1068581552	GUERRA	BERRIO	MARIA	JOSE		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
115	TI: TARJETA DE	1063718273	GUERRERO	MONTES	LINA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
116	TI: TARJETA DE	1076742349	GUERRERO	NAVARRO	SANTIAGO	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
117	RC: REGISTRO C	1063723867	GUZMAN	CORREA	YILENA	MARGARITA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
118	TI: TARJETA DE	1063723830	GUZMAN	PEREZ	LILIANA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
119	TI: TARJETA DE	1063721252	JULIO	BARRIOS	EVER	DARIFI		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
120	TI: TARJETA DE	1063717808	JULIO	ESPITA	JONNATAN	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
121	TI: TARJETA DE	1087895380	LAGARES	MENDOZA	JUAN	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
122	TI: TARJETA DE	1063723855	LOPEZ	PEREZ	KEIDIS	YULIETH		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
123	TI: TARJETA DE	1063723843	LOPEZ	YORRES	JENIFER			F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
124	TI: TARJETA DE	1063721220	MADERA	BARRIOS	VICTOR	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
125	TI: TARJETA DE	1063718800	MANJARREZ	MARTINEZ	BRANDON	JESUS		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
126	TI: TARJETA DE	1063721986	MARTINEZ	MARTINEZ	EIDER	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
127	TI: TARJETA DE	1063723932	MARTINEZ	RIVERA	SHEILY	JULIANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
128	TI: TARJETA DE	1062441882	MENCO	CORDOBA	LUNA	ANDREA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
129	TI: TARJETA DE	1067969817	MERCADO	GALLESTA	ISMAEL	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
130	TI: TARJETA DE	1063723821	MERCADO	MELENDEZ	LEIDIS	SAUDITH		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
131	TI: TARJETA DE	1063721711	MIRANDA	ARRIETA	ANDRES	FELIPE		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
132	TI: TARJETA DE	1064313327	MONTALVO	AVILA	LUIS	MARIO		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
133	TI: TARJETA DE	1063723584	MORELO	MURLASCO	MONICA	MARIA		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
134	TI: TARJETA DE	1129807270	MORENO	GONZALEZ	PETRONA	SCFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
135	TI: TARJETA DE	1063725284	MUNOZ	PALENCIA	YEISON	LUIS		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5
136	RC: REGISTRO C	1063182484	ORTEGA	ESPITA	VALERY	LUCIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
137	RC: REGISTRO C	1063722624	PADILLA	MARTINEZ	ESTEFANIA	DEL CARMEN		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
138	TI: TARJETA DE	1102823646	PALOMINO	CERVANTES	ERIKA	SANDRID		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
139	TI: TARJETA DE	1175713358	PAZ		OROZCO	IBETH		F	11	CAA	X	X	X	X	X											5
140	TI: TARJETA DE	1063722455	PEREZ	CARDOZA	ANDRES	ELIAS		M	11	CAA	X	X	X	X	X											5

OBSERVACIONES:

CONSEJO DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIGALET
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 121500000248
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
141	T: TARJETA DE IDENTIDAD	1063717481	PEREZ	CUADRADO	GENER	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
142	RC: REGISTRO CIVIL	1063156930	PEREZ	TALEIGUA	PEORO	MANUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
143	T: TARJETA DE IDENTIDAD	1063724319	PETRO	OROZCO	KAREN	LORENA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
144	RC: REGISTRO CIVIL	1063722760	PITALUA	HERNANDEZ	JESUS	MANUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
145	T: TARJETA DE IDENTIDAD	1063724334	QUINTANA	MORANDA	YURANIS			F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
146	T: TARJETA DE IDENTIDAD	1063719159	REINO	MOSQUERA	JOSE	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
147	T: TARJETA DE IDENTIDAD	1070814832	SANCHEZ	NAVA	ANTHONY	JOSUE		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
148	T: TARJETA DE IDENTIDAD	1070814832	SANCHEZ	SUAREZ	FLICA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
149	T: TARJETA DE IDENTIDAD	1033373449	SANTACRUZ	AVILEZ	ELINA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
150	RC: REGISTRO CIVIL	1063724407	TORRES	BLANCO	SANDRY	LORENA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
151	RC: REGISTRO CIVIL	1063723757	TORRES	DIAZ	DARY	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
152																						
153																						
154																						
155																						
156																						
157																						
158																						
159																						
160																						
161																						
162																						
163																						
164																						
165																						
166																						
167																						
168																						
169																						
170																						
171																						
172																						
173																						
174																						
175																						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yorledis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yorledis Ramos

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad de los servicios de alimentación escolar, de acuerdo con el Manual de Buenas Prácticas de Alimentación Escolar, el Manual de Buenas Prácticas de Alimentación Escolar y el Manual de Buenas Prácticas de Alimentación Escolar. El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad de los servicios de alimentación escolar, de acuerdo con el Manual de Buenas Prácticas de Alimentación Escolar, el Manual de Buenas Prácticas de Alimentación Escolar y el Manual de Buenas Prácticas de Alimentación Escolar.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Arantiz Alvarez



Alta Calidad
Aprender

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OZOLUO MAYO SCARPELA			CÓDIGO DANE	22350000375
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MOLINOS			CÓDIGO DANE	502
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	ARANDI RAFAEL ALVAREZ PACHECO				

CERTIFICACIÓN:

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO				NO ENTREGADOS
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA OZOLUO MAYO SCARPELA	CAM/CAUT	261	4	3.324		
	ALMUERZO	158	4	632		
TOTAL	R			3.956		

CAUT/CAUT = Complemento Alimentario Servicio Materna / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
R: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO (M/3)	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 MOLINOS	
FECHA:	OJA	26/01/2026	DEL AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR		ARANDI RAFAEL ALVAREZ PACHECO	

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MONITOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-LP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBOLIO MAYO SCARPETA SEDE OBOLIO MAYO SCARPETA		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123500050249		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	2021	2026

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 y año al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de cumplimiento	
											26	27	28	29	30		
											Número de días de cumplimiento - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario						
1	RC-REGISTRO C	1012477398	BLANQUICET	MELENDEZ	DILAN	DAVID		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
2	RC-REGISTRO C	1063730584	CHICA	CORREA	KIMA	SOFIA		F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
3	RC-REGISTRO C	1063730106	CLEMENTE	PEREZ	MANUEL	SANTIAGO		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
4	RC-REGISTRO C	1003730965	GARAY	SILGADA	AITANA			F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
5	RC-REGISTRO C	1068730588	GONZALEZ	ANGULO	ISIS	PAOLA		F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
6	RC-REGISTRO C	1063730577	LOPEZ	ARRIETA	MATEUS			M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
7	RC-REGISTRO C	1063730774	MADERA	BLANCO	RAFAEL	ANTONIO		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
8	RC-REGISTRO C	1063730728	MENDOZA	MACIAS	JUNIOR	ANDRES		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
9	RC-REGISTRO C	1063730787	MERCADO	BALLESTA	MARIA	LIGIA		F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
10	RC-REGISTRO C	1070827566	MERCADO	OROZCO	SIRLY	MARIA		F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
11	RC-REGISTRO C	1063730224	MORELO	LOPEZ	WENDY	SOFIA		F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
12	RC-REGISTRO C	1063730668	MORELO	MERCADO	EFRAIN	MATEO		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
13	RC-REGISTRO C	1063730804	PEREZ	ANAYA	IAN	ANDRES		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
14	RC-REGISTRO C	1063730288	PEREZ	CLEMENTE	ELIDUVINA			F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
15	RC-REGISTRO C	1063730578	RAMOS	JULIO	EMMANUEL	DAVID		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
16	RC-REGISTRO C	1063730611	RAVELS	JULIO	DILAN	YESID		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
17	RC-REGISTRO C	1063730718	REYES	VILLALBA	ALANNA	MERCEDES		F	-2	CUMPL		X	X	X	X		
18	RC-REGISTRO C	1068740803	SOLERA	BASE	JESUS	ALBERTO		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
19	RC-REGISTRO C	1044021348	YANEZ	VARGAS	YADIEL	STIVEN		M	-2	CUMPL		X	X	X	X		
20	RC-REGISTRO C	1063730347	AGUIEZ	CORRALES	ANALIA			F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
21	RC-REGISTRO C	1068190830	ALVAREZ	BANQUET	DAISY	SOFIA		F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
22	RC-REGISTRO C	1063730232	ANAYA	BLANCO	DARJANA	LUCIA		F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
23	RC-REGISTRO C	1063730458	BARON	BLANCO	MARIA	CELESTE		F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
24	RC-REGISTRO C	1063730418	BOIÑO	CASTRO	DAYANA	MICHELL		F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
25	RC-REGISTRO C	1063730337	CORRALES	LOPEZ	MOISES			M	-1	CUMPL		X	X	X	X		
26	RC-REGISTRO C	1063730398	DIAZ	JULIO	ANYARI			F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
27	RC-REGISTRO C	1063730208	DIAZ	MARTINEZ	MATHIAS	FELIPE		M	-1	CUMPL		X	X	X	X		
28	RC-REGISTRO C	1063730343	DORIA	SOLERA	JERONIMO			M	-1	CUMPL		X	X	X	X		
29	RC-REGISTRO C	1063720986	FUENTES	FUENTES	BRIANNA			F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
30	RC-REGISTRO C	1039106942	GARIBOA	JULIO	ALAN	JOSE		M	-1	CUMPL		X	X	X	X		
31	RC-REGISTRO C	1063730207	GARCIA	RUIZ	VICTOR	MANUEL		M	-1	CUMPL		X	X	X	X		
32	RC-REGISTRO C	1063730342	HERNANDEZ	MADERA	SAMARA			F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
33	RC-REGISTRO C	1068740824	HERRERA	GUZMAN	MARIA	CELESTE		F	-1	CUMPL		X	X	X	X		
34	RC-REGISTRO C	1063730430	JULLIO	DIAZ	THIAGO	DAVID		M	-1	CUMPL		X	X	X	X		
35	RC-REGISTRO C	1070827248	MADARIAGA	MONTES	JOHAN	DAVID		M	-1	CUMPL		X	X	X	X		

OBSERVATIONS:

Yorlevis Rameo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledi S Lomas

1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098 1099 1100 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1110 1111 1112 1113 1114 1115 1116 1117 1118 1119 1120 1121 1122 1123 1124 1125 1126 1127 1128 1129 1130 1131 1132 1133 1134 1135 1136 1137 1138 1139 1140 1141 1142 1143 1144 1145 1146 1147 1148 1149 1150 1151 1152 1153 1154 1155 1156 1157 1158 1159 1160 1161 1162 1163 1164 1165 1166 1167 1168 1169 1170 1171 1172 1173 1174 1175 1176 1177 1178 1179 1180 1181 1182 1183 1184 1185 1186 1187 1188 1189 1190 1191 1192 1193 1194 1195 1196 1197 1198 1199 1200 1201 1202 1203 1204 1205 1206 1207 1208 1209 1210 1211 1212 1213 1214 1215 1216 1217 1218 1219 1220 1221 1222 1223 1224 1225 1226 1227 1228 1229 1230 1231 1232 1233 1234 1235 1236 1237 1238 1239 1240 1241 1242 1243 1244 1245 1246 1247 1248 1249 1250 1251 1252 1253 1254 1255 1256 1257 1258 1259 1260 1261 1262 1263 1264 1265 1266 1267 1268 1269 1270 1271 1272 1273 1274 1275 1276 1277 1278 1279 1280 1281 1282 1283 1284 1285 1286 1287 1288 1289 1290 1291 1292 1293 1294 1295 1296 1297 1298 1299 1300 1301 1302 1303 1304 1305 1306 1307 1308 1309 1310 1311 1312 1313 1314 1315 1316 1317 1318 1319 1320 1321 1322 1323 1324 1325 1326 1327 1328 1329 1330 1331 1332 1333 1334 1335 1336 1337 1338 1339 1340 1341 1342 1343 1344 1345 1346 1347 1348 1349 1350 1351 1352 1353 1354 1355 1356 1357 1358 1359 1360 1361 1362 1363 1364 1365 1366 1367 1368 1369 1370 1371 1372 1373 1374 1375 1376 1377 1378 1379 1380 1381 1382 1383 1384 1385 1386 1387 1388 1389 1390 1391 1392 1393 1394 1395 1396 1397 1398 1399 1400 1401 1402 1403 1404 1405 1406 1407 1408 1409 1410 1411 1412 1413 1414 1415 1416 1417 1418 1419 1420 1421 1422 1423 1424 1425 1426 1427 1428 1429 1430 1431 1432 1433 1434 1435 1436 1437 1438 1439 1440 1441 1442 1443 1444 1445 1446 1447 1448 1449 1450 1451 1452 1453 1454 1455 1456 1457 1458 1459 1460 1461 1462 1463 1464 1465 1466 1467 1468 1469 1470 1471 1472 1473 1474 1475 1476 1477 1478 1479 1480 1481 1482 1483 1484 1485 1486 1487 1488 1489 1490 1491 1492 1493 1494 1495 1496 1497 1498 1499 1500 1501 1502 1503 1504 1505 1506 1507 1508 1509 1510 1511 1512 1513 1514 1515 1516 1517 1518 1519 1520 1521 1522 1523 1524 1525 1526 1527 1528 1529 1530 1531 1532 1533 1534 1535 1536 1537 1538 1539 1540 1541 1542 1543 1544 1545 1546 1547 1548 1549 1550 1551 1552 1553 1554 1555 1556 1557 1558 1559 1560 1561 1562 1563 1564 1565 1566 1567 1568 1569 1570 1571 1572 1573 1574 1575 1576 1577 1578 1579 1580 1581 1582 1583 1584 1585 1586 1587 1588 1589 1590 1591 1592 1593 1594 1595 1596 1597 1598 1599 1600 1601 1602 1603 1604 1605 1606 1607 1608 1609 1610 1611 1612 1613 1614 1615 1616 1617 1618 1619 1620 1621 1622 1623 1624 1625 1626 1627 1628 1629 1630 1631 1632 1633 1634 1635 1636 1637 1638 1639 1640 1641 1642 1643 1644 1645 1646 1647 1648 1649 1650 1651 1652 1653 1654 1655 1656 1657 1658 1659 1660 1661 1662 1663 1664 1665 1666 1667 1668 1669 1670 1671 1672 1673 1674 1675 1676 1677 1678 1679 1680 1681 1682 1683 1684 1685 1686 1687 1688 1689 1690 1691 1692 1693 1694 1695 1696 1697 1698 1699 1700 1701 1702 1703 1704 1705 1706 1707 1708 1709 1710 1711 1712 1713 1714 1715 1716 1717 1718 1719 1720 1721 1722 1723 1724 1725 1726 1727 1728 1729 1730 1731 1732 1733 1734 1735 1736 1737 1738 1739 1740 1741 1742 1743 1744 1745 1746 1747 1748 1749 1750 1751 1752 1753 1754 1755 1756 1757 1758 1759 1760 1761 1762 1763 1764 1765 1766 1767 1768 1769 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1778 1779 1780 1781 1782 1783 1784 1785 1786 1787 1788 1789 1790 1791 1792 1793 1794 1795 1796 1797 1798 1799 1800 1801 1802 1803 1804 1805 1806 1807 1808 1809 1810 1811 1812 1813 1814 1815 1816 1817 1818 1

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE CORDOBA



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SE-LP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT 831
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DAJE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12350000249
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024
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	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						
36	RC-REGISTRO C	1063730523	MADERA	MENDOZA	ALAN	ANDRES		M	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
37	RC-REGISTRO C	1063730251	MARTINEZ	ROLAND	ELIAN	ANDRES		M	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
38	RC-REGISTRO C	1068440554	PACHECO	PEREZ	EDER	DE JESUS		M	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
39	RC-REGISTRO C	1063730257	PADILLA	RODGERS	VALERIA	MICHEL		F	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
40	RC-REGISTRO C	1063729958	PAUTT	TEHERAN	EILYN	SOFIA		F	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
41	RC-REGISTRO C	1063730125	PERA	CASTAÑO	ALEJANDRO			M	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
42	RC-REGISTRO C	1063730125	PEREZ	FUENTES	AHINARA			F	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
43	RC-REGISTRO C	1063730530	PEREZ	HERNANDEZ	MILAGROS			F	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
44	RC-REGISTRO C	1063730267	PERINAN	HERNANDEZ	SAMUEL	DAVID		M	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
45	RC-REGISTRO C	1063730318	SAFAR	MARQUEZ	ABRAHAM	DAVID		M	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
46	RC-REGISTRO C	1063730444	SILGADO	AGAMEZ	ISAAC	DAVID		M	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
47	RC-REGISTRO C	1063730318	THERAN	MENDEZ	ASHLY	SOFIA		F	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
48	RC-REGISTRO C	1063183148	TIRADO	ALARCON	MARIANNELLA			F	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
49	RC-REGISTRO C	1063730219	ZUÑIGA	MIRANDA	SOLANYI	ROCIO		F	-1	CAMUT	X	X	X	X							4
50	RC-REGISTRO C	1063729927	AGAMEZ	AROLLO	MICHELLE	ANDREA		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
51	RC-REGISTRO C	1068740308	ARTEAGA	CORDERO	SOLANYI			F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
52	RC-REGISTRO C	1068740316	ARTEAGA	LAMBERTINEZ	EMILI	SOFIA		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
53	RC-REGISTRO C	1068740247	BARON	BARRIOS	HEYLLIM			F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
54	RC-REGISTRO C	1068740250	BARON	BARRIOS	HEYLLIM			F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
55	RC-REGISTRO C	1068740105	BARON	MARTINEZ	MARIA	SALOME		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
56	RC-REGISTRO C	1068740319	BLANCO	DIAZ	ALAN	DAVID		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4
57	RC-REGISTRO C	1068740343	CABRERA	CABARCAS	ARISBETH			F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
58	RC-REGISTRO C	1063750072	CABRERA	PAYARES	MARIA	ANGEL		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
59	RC-REGISTRO C	1063729932	CAMPO	GUZMAN	ELIANIS	ISABEL		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
60	RC-REGISTRO C	1068740078	CANCHILA	PAYARES	IAN	DAVID		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
61	RC-REGISTRO C	1063729908	CARDENAS	NAVARRO	VITALIANO	JOSE		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4
62	RC-REGISTRO C	1063730079	CIPRIAN	ESPITA	JESUS	DANIEL		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4
63	RC-REGISTRO C	1037487838	DIAZ	BALLESTA	DEGO	ALEJANDRO		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4
64	RC-REGISTRO C	1068739989	DIAZ	PAYARES	SHARETH	SOFIA		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
65	RC-REGISTRO C	1068740060	DIAZ	SILGADO	VALERIA	SOFIA		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
66	RC-REGISTRO C	1063730397	ESCCBAR	CHIMA	MILAN	DAVID		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4
67	RC-REGISTRO C	1063730307	FUENTES	DIAZ	JORGE	DAVID		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4
68	RC-REGISTRO C	1035069802	FUENTES	GAÑAN	MARIA	BELEN		F	0	CAMUT	X	X	X	X							4
69	RC-REGISTRO C	1068740297	HERNANDEZ	MANGONES	MIGUEL	ANGEL		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4
70	RC-REGISTRO C	1068740485	HERNANDEZ	MERCADO	MANUEL	DAVID		M	0	CAMUT	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Yorleolis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorleolis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Nota: El presente es un documento de gestión de información y no tiene validez jurídica. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Obdulio Mayo Scarpeta Sede Obdulio Mayo Scarpeta. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Obdulio Mayo Scarpeta. Se prohíbe su uso para fines comerciales o de lucro. Se prohíbe su uso para fines políticos o de propaganda. Se prohíbe su uso para fines de cualquier tipo que no estén autorizados por la Institución Educativa Obdulio Mayo Scarpeta.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Ana María Vivero



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SB-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

831

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA 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	Código Civil	Tipo de Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día MES al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
71	RC-REGISTRO C	1040008955	IDROBO	VERGARA	BRIANNY	NICOL		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
72	RC-REGISTRO C	1083730133	JULIO	CARABALLO	ORIANA	SOFIA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
73	RC-REGISTRO C	1063187324	JULIO	MANGONES	JORMAN	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
74	RC-REGISTRO C	1088740387	LIAMAN	BERRIO	OWEN	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
75	RC-REGISTRO C	1201287179	LUGO	HERNANDEZ	IMANNA	SOFIA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
76	RC-REGISTRO C	1063729929	LUNA	CABRERA	ADRIEL	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
77	RC-REGISTRO C	1033700053	MARTINEZ	MARTINEZ	STERLIN	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
78	RC-REGISTRO C	1088140111	MARTINEZ	MEZA	LIAM	JOSE		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
79	RC-REGISTRO C	1063729978	MARTINEZ	FLOREZ	JEAN	PIERRE		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
80	RC-REGISTRO C	1083729998	MARTINEZ	PEREZ	SAMUEL			M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
81	RC-REGISTRO C	1083730143	MEDRANO	GONZALEZ	ANYELI			F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
82	RC-REGISTRO C	1063729991	MENDEZ	SOLERA	GAEL	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
83	RC-REGISTRO C	1028702925	MERCADO	CABALLERO	SAMUEL	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
84	RC-REGISTRO C	1083186772	MERCADO	FUENTES	JUAN	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
85	RC-REGISTRO C	1088740002	MERCADO	MELENDEZ	MARIA	CLARA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
86	RC-REGISTRO C	1063730093	MEZA	HERNANDEZ	MILAGRO	SOFIA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
87	RC-REGISTRO C	1088740264	MIRANDA	PAOILLA	MARIA	MILAGRO		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
88	RC-REGISTRO C	1063730020	MIRANDA	PEREZ	SHEIRY	SANDRID		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
89	RC-REGISTRO C	1088740267	MORELOS	BALUISIA	THALIA			F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
90	RC-REGISTRO C	1088740108	NARVAEZ	MENDOZA	ISMAEL	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
91	RC-REGISTRO C	1088740411	NEGRETTE	RAMOS	ALISSON			F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
92	RC-REGISTRO C	1013156751	NIEYO	GONZALEZ	AILEEN	SOFIA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
93	RC-REGISTRO C	1063730123	PACHICO	ANAYA	CRISTHIAN	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
94	RC-REGISTRO C	1063729960	PAEZ	PEREZ	ANA	SOFIA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
95	RC-REGISTRO C	1083729959	PAEZ	PEREZ	SARA	SOFIA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
96	RC-REGISTRO C	1083730077	PAYANES	BARRIOS	JORGE	ALFREDO		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
97	RC-REGISTRO C	1063730152	PEREZ	DIAZ	NAYLIN	SOFIA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
98	RC-REGISTRO C	1658740305	PEREZ	GUZMAN	ALAN	JOSE		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
99	RC-REGISTRO C	1039105925	PEREZ	ORTIZ	MANUELA			F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
100	RC-REGISTRO C	1068740406	PEREZ	PEREZ	ELIAN	DAVID		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
101	RC-REGISTRO C	1063730012	PUERTA	RIVERA	LUISA	BERNARDA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
102	RC-REGISTRO C	1089178909	RAMOS	LOPEZ	ARIANNA	SELEN		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
103	RC-REGISTRO C	1063730182	REYES	QUINTANA	ANA	KARINA		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
104	RC-REGISTRO C	1025877840	ROMERO	NARIÑO	JORDAN	SEBASTIAN		M	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4
105	RC-REGISTRO C	1088740296	RUIZ	MANJARRES	ANGELES	LIZETH		F	0	CAJICAJT		X	X	X	X	4

OBSERVACIONES:

Yorledis Roumo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Roumo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Declaro que el presente documento es una copia fiel del original y que el original se encuentra en poder de la Institución Educativa Obdulio Mayo Scarpeta Sede Obdulio Mayo Scarpeta. En caso de no ser así, declaro que el presente documento es una copia no fiel del original y que el original se encuentra en poder de la Institución Educativa Obdulio Mayo Scarpeta Sede Obdulio Mayo Scarpeta. En caso de no ser así, declaro que el presente documento es una copia no fiel del original y que el original se encuentra en poder de la Institución Educativa Obdulio Mayo Scarpeta Sede Obdulio Mayo Scarpeta.

COORDINADOR RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aracelis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

831

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											29	27	25	23	21	
106	RC-REGISTRO C	1063729993	SAFAR	MARTINEZ	MARIA	CELESTE		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
107	RC-REGISTRO C	1063740024	SANCHEZ	FIGUEROA	MARCUS	DAVID		M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
108	RC-REGISTRO C	1063730008	SANMARTIN	QUINTANA	DENIS	DAMELA		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
109	RC-REGISTRO C	1063740214	SENA	MURRIEL	MATIAS			M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
110	RC-REGISTRO C	1063740423	SILGADO	SEVILLA	EMILY	VIDAL		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
111	NES-NÚMERO E	N42566903982	SISO	MUNEZ	VICTORIA	ANDREINA		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
112	RC-REGISTRO C	1063740332	SOLO	PALESTINOS	EMMANUEL			M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
113	RC-REGISTRO C	1063729655	JORRES	ALVAREZ	DULCE	MARIA		F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
114	RC-REGISTRO C	1063740218	TORRES	BALLESTA	VAN ENTINA			F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
115	RC-REGISTRO C	1063740078	TORRES	PAYARES	GUADALUPE			F	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
116	RC-REGISTRO C	1063729953	VASQUEZ	AVILA	JACKSON	DAVID		M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
117	RC-REGISTRO C	1063450710	VICHE	POLO	SAUL	DAVID		M	0	CAJMA/IT	X	X	X	X		
118	RC-REGISTRO C	1063739913	AGAMEZ	QUINTANA	MARCOS	DANIEL		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
119	RC-REGISTRO C	1062541802	AMADOR	JULIO	ISAAC	ELIAS		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
120	RC-REGISTRO C	1063729538	BALLESTA	GAMARRA	ALAN	DAVID		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
121	TITARJETA DE E	1009105100	BARRAGAN	PORTILLO	SAN LIAO			M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
122	RC-REGISTRO C	1063729551	BAJINO	DIAZ	IRLEN	YOHANA		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
123	RC-REGISTRO C	1063722828	BAUTISTA	PEREZ	JASBLEIDI			F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
124	RC-REGISTRO C	1063729785	BROOYA	HERNANDEZ	KIMBERLY			F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
125	RC-REGISTRO C	1063729845	CALLE	VILLALBA	JUAN	PABLO		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
126	RC-REGISTRO C	1063729840	CASTELLAR	MUNEZ	SARA	SOFIA		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
127	RC-REGISTRO C	1063730028	CASIRO	LUNA	DONNY	SAEL		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
128	RC-REGISTRO C	1063739937	CIPRIAN	MUNEZ	JUAN	SEBASTIAN		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
129	RC-REGISTRO C	1063740278	COA	SOIAR	ALISSON	SOFIA		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
130	RC-REGISTRO C	1063729679	CUADRADO	BAUTISTA	ALEXANDER			M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
131	RC-REGISTRO C	1063186244	DE LA BARRERA	MORALES	MARIA	GUADALUPE		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
132	RC-REGISTRO C	1063729462	DE LA ROSA	AMAYA	IRIS	MARIA		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
133	RC-REGISTRO C	1063729870	DIAZ	MADERA	ANITE			F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
134	RC-REGISTRO C	1062969217	ECHAVARRIA	PEREZ	KATLEYA	CHINEY		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
135	RC-REGISTRO C	1062989383	ESCOBAR	ARCIRIA	CRISTINA	ISABEL		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
136	RC-REGISTRO C	1063729871	EYES	BARNIOS	JUAN	LUIS		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
137	RC-REGISTRO C	1063729851	FARCO	GENES	YURANIS	MARIA		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
138	RC-REGISTRO C	1063728790	FERNANDEZ	MEJIA	WILLIAM	JOSE		M	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
139	RC-REGISTRO C	1063729333	FLOREZ	CASTELLAR	MILAGROS			F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		
140	RC-REGISTRO C	1063739927	FUENTES	PETRO	KAIRAH	VALERIA		F	1	CAJMA/IT	X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

Este documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada. Este documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada.

NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Andrés Arroyave



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-AP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DAJE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12350000249
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 Comedor	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual correspondió la entrega del Comedor					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
141	RC-REGISTRO C	1063729899	GONZALEZ	ANGULO	MARIA	JOSE		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
142	RC-REGISTRO C	1068740001	GONZALEZ	BARON	LUIS	JOSE		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
143	RC-REGISTRO C	1063720778	GONZALEZ	FALCO	DAYANA			F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
144	RC-REGISTRO C	1073790385	GONZALEZ	GONZALEZ	VALENTINA	SOFIA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
145	RC-REGISTRO C	1070830020	GUZMAN	ANAYA	LIAM	DAVID		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
146	RC-REGISTRO C	1063729857	IBARRA	ALVAREZ	MARIA	EUGENIA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
147	RC-REGISTRO C	1063729768	JULIO	IBARRA	JOHANA			F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
148	RC-REGISTRO C	1063726830	JULIO	PEREZ	JOSE			M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
149	RC-REGISTRO C	1068739967	LAURA	VANESA	CASIRO	GUEVARA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
150	RC-REGISTRO C	1063729808	LICONA	JULIO	KILIAN	DAVID		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
151	RC-REGISTRO C	1067173843	LUGO	MURILLO	CARMEN	JULIANA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
152	RC-REGISTRO C	1067173495	MADERA	PITALUA	MARIA	CELESTE		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
153	RC-REGISTRO C	1063729912	MARIACA	PAYARES	JUAN	CARLOS		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
154	RC-REGISTRO C	1068739912	MENDEZ	NEGRETE	JULIANA			F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
155	RC-REGISTRO C	1063729742	NEZ	GUEVARA	NICOL	VALENTINA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
156	RC-REGISTRO C	1062545282	ORTIZ	SIBAJA	AMIN	SOFIA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
157	RC-REGISTRO C	1063183825	OSPINO	PINTO	YENEIDIS	SOFIA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
158	RC-REGISTRO C	1068740134	PADILLA	MIRANDA	JUAN	DAVID		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
159	RC-REGISTRO C	1063729602	PADILLA	ROMERO	YAN	ALEXANDER		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
160	RC-REGISTRO C	1063729783	PAJARO	JULIO	ERICK	LUIS		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
161	RC-REGISTRO C	1063726584	PEREZ	PENNERA	DAYAN	LUZ		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
162	RC-REGISTRO C	1063730690	PEREZ	OLEA	KEVIN	DAVID		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
163	RC-REGISTRO C	1063729754	PEIKO	SILGADO	ALAN	DAVID		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
164	RC-REGISTRO C	1068740258	PINTO	BARRIOS	SHAH	SOFIA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
165	RC-REGISTRO C	1016273124	PINTO	LUNA	SAMUEL	JOSE		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
166	RC-REGISTRO C	1068739996	POLO	MARTINEZ	MARIA	TERESA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
167	RC-REGISTRO C	1063729712	RAMOS	NARIÑO	LINDA	ROSA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
168	RC-REGISTRO C	1063729711	RAMOS	NARIÑO	ROSA	LINDA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
169	RC-REGISTRO C	1068740020	RIOS	BARRIOS	DILAN	GABRILO		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
170	RC-REGISTRO C	1069179778	RIVERO	ZARANJE	INGRI	SOFIA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
171	RC-REGISTRO C	1047518018	RODRIGUEZ	QUINTANA	JESUS	ADRIAN		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
172	RC-REGISTRO C	1063729702	ROJAS	GUEVARA	SANTIAGO	ANDRES		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
173	RC-REGISTRO C	1063729836	ROJAS	JULIO	MOISES	YESID		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
174	RC-REGISTRO C	1066739914	SANCHEZ	RAVELES	JULY	PAGLA		F	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		
175	RC-REGISTRO C	1201280784	SANCHEZ	RODRIGUEZ	LUIS	GAEL		M	1	CAJUNCAJ	X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

Yorleidis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorleidis Ramos

NOTA: El presente documento es el resultado de la información suministrada por el operador y el establecimiento educativo. No se garantiza la exactitud de la información suministrada. El presente documento es el resultado de la información suministrada por el operador y el establecimiento educativo. No se garantiza la exactitud de la información suministrada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Armando Alvarez



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 6

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-UP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT 831
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DATE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000248
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 cupo	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											26	27	28	29	30	Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
176	RC-REGISTRO C	1068730950	SEÑA	CASTRO	ANA	CELESTE		F	1	CAJMA/IT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

OBSERVACIONES:

Forcedis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Forcedis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso del Consorcio. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso del Consorcio. El presente documento es válido por un periodo de 12 meses a partir de la fecha de emisión. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso del Consorcio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Arquero Alvarez



Alimentados
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24

Pág. 7



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-CP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

831

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 121500000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINO ☐ 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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Comprobante Alimentario												Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención: Marque con una X al día que el titular de Derecho recibe el comprobante alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
211	RC-REGISTRO C	1063729085	GARCIA	RUIZ	ELIANA	SOFIA		F	2	CARUT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12380000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA 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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, mes y año que corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19		18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
246	RC-REGISTRO C	1083104681	ROJAS	CASTILLO	RONALD	DE JESUS		M	2	CAJMA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Aracelis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE CORDOBA



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2025
GUPOS ATENDIDOS CAJICALI
GUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12360000249
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	Grupo Educativo	Tipo de alimentación	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 días de atención - Marque con una X el número el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
281	RC-REGISTRO C	1063729406	GONZALEZ	FERNANDEZ	DIANIBELL	DEL CARMEN		F	3	CAJICALI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMACAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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	Grupos Educativos	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	
316	RC-REGISTRO C	1063729090	PERINAN	PEREZ	ZAREO	SOFIA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
317	RC-REGISTRO C	1063729070	PETRO	ARCIRIA	MARYCARMEN			F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
318	RC-REGISTRO C	1063728853	PETRO	BAUTISTA	LUISA	MARIA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
319	RC-REGISTRO C	1063727139	PINTO	TORRES	BRIAN	DAVID		M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
320	RC-REGISTRO C	1063729104	PORRAS	PACHECO	SHARIQTH	PATRICIA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
321	TITARJETA DE	1063727046	RAMOS	FLORES	LIZBETH	PAOLA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
322	RC-REGISTRO C	1233911051	RIVAS	CUADRADO	SAMARA			F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
323	RC-REGISTRO C	1057215843	RODRIGUEZ	SUAREZ	FERLEY	ESTIVEN		M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
324	RC-REGISTRO C	1063726342	ROJAS	AVILA	ELIANA			F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
325	RC-REGISTRO C	1073524810	SILGADO	SEVILLA	MARIA	ISABEL		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
326	RC-REGISTRO C	1063728240	SOLAR	PETRO	DANNA	MARCELA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
327	RC-REGISTRO C	1063728923	SOTTER	JULIO	SILENA	SOFIA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
328	TITARJETA DE	1063729141	TORRES	GONZALEZ	MATIAS	JAVIER		M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
329	TITARJETA DE	1063728801	TORRES	GUZMAN	ALEXANDRA			F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
330	RC-REGISTRO C	1063728793	TORRES	ROSARIO	JISETH			F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
331	RC-REGISTRO C	1063728805	TORRES	SEÑA	JUAN	DIEGO		M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
332	TITARJETA DE	1063728784	VARGAS	COIRCHO	SALOME			F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
333	RC-REGISTRO C	1063729425	VARELLA	GUERRERO	SAMUEL	DAVID		M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
334	RC-REGISTRO C	1063727750	VEGA	MESA	MILAGRO	SOFIA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
335	RC-REGISTRO C	1233913945	VELASCO	MENESES	LIA	FERNANDA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
336	RC-REGISTRO C	1063729209	VILLALBA	SALAZAR	MOISES			M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
337	RC-REGISTRO C	1063729111	VILLARREAL	JULIO	VALERY	SCHIA		F	3	CAJMA	X	X	X	X								4
338	RC-REGISTRO C	1063729110	ZADAI A	OSFINO	LIAM	DAVID		M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
339	RC-REGISTRO C	1063728802	ZORNOSA	ARROYO	MISUEL	ANGEL		M	3	CAJMA	X	X	X	X								4
340	TITARJETA DE	1062979621	ACOSTA	BERROCAL	VERONICA			F	4	CAJMA	X	X	X	X								4
341	NES-NÚMERO E	N42566875248	ALGUMEDO	TORRES	YOHANIS	PAOLA		F	4	CAJMA	X	X	X	X								4
342	RC-REGISTRO C	1063728307	ALVIS	BARRIO	IVAN	DARIO		M	4	CAJMA	X	X	X	X								4
343	RC-REGISTRO C	1063728180	AMADOR	GUZMAN	SHARITH	YULIANA		F	4	CAJMA	X	X	X	X								4
344	TITARJETA DE	1063725097	ANGULO	PADILLA	ANDRES	FELIPE		M	4	CAJMA	X	X	X	X								4
345	RC-REGISTRO C	1063180138	ARCIRIA	FONTALVO	LUIS	DANIEL		M	4	CAJMA	X	X	X	X								4
346	RC-REGISTRO C	1063727798	AVILA	RAMOS	JUAN	SEBASTIAN		M	4	CAJMA	X	X	X	X								4
347	TITARJETA DE	1063725047	BABILONIA	TORRES	LUIS	MANUEL		M	4	CAJMA	X	X	X	X								4
348	RC-REGISTRO C	1063727350	BABILONIA	TORRES	MIRLEIDIS			F	4	CAJMA	X	X	X	X								4
349	TITARJETA DE	1063727380	BALLESTA	GUEVARA	FRANCISCO	JAVIER		M	4	CAJMA	X	X	X	X								4
350	NES-NÚMERO E	N4256687583	BASTIDAS	VERGARA	ANALIA	SARAY		F	4	CAJMA	X	X	X	X								4

OBSERVACIONES:

Yorcedis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorcedis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines de auditoría o de control de calidad. El presente documento es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines de auditoría o de control de calidad. El presente documento es un documento de trabajo y no debe ser utilizado para fines de auditoría o de control de calidad.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aramis Alvarez



Alimentos para Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUMPOS ATENDIDOS CAJINCAJ
CUMPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
351	T: TARJETA DE	1066930334	BERROCAL	FUENTES	DANNA	ISABEL		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
352	T: TARJETA DE	1063728251	BETANCOUR	SAVEDRA	MIA			F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
353	T: TARJETA DE	1063728501	BURRIEL	LUNA	ADRIAN	ANDRES		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
354	RC: REGISTRO C	1063728620	CABRERA	GARCIA	ANGEL	DAVID		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
355	T: TARJETA DE	1048460820	CARABALLO	MELENDEZ	ELVIS	ELIAS		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
356	RC: REGISTRO C	1063728667	CASTELLAR	SAVEDRA	JHONATAN	DAVID		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
357	T: TARJETA DE	1063728352	CASTRO	FLOREZ	JESUS	DANIEL		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
358	RC: REGISTRO C	1201201102	CASTRO	PORTILLO	MICHEL	SOFIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
359	RC: REGISTRO C	1063720983	CLEMENTE	PAJARDO	WILFRAN	DAVID		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
360	T: TARJETA DE	1063728437	COA	RAMOS	FRICA	SOFIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
361	RC: REGISTRO C	1063728182	CORRALES	LOPEZ	MARIAH	CELESTE		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
362	RC: REGISTRO C	1136031756	CORTES	ARANGO	ANGEL	JOSE		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
363	RC: REGISTRO C	1120753026	CUERO	SILGADO	CRISTIAN	DAVID		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
364	RC: REGISTRO C	1070925312	DIAZ	LUNA	SAID	ANTONIO		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
365	RC: REGISTRO C	1063728592	FABRA	BLANCO	IAN	FELIPE		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
366	RC: REGISTRO C	1063728699	FARCO	GENES	SHELIS	MARIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
367	RC: REGISTRO C	1063728271	FLOREZ	CASTELLAR	JEAN	POOL		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
368	T: TARJETA DE	1063728225	GARCIA	RUIZ	EMILIANA	SOFIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
369	T: TARJETA DE	1070924650	GONZALEZ	BATISTA	FABIAN	ANDRES		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
370	T: TARJETA DE	1063728419	GUEVARA	LICONA	SARA	SOFIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
371	RC: REGISTRO C	1063728847	GUZMAN	SILGADO	JOSE	DAVID		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
372	RC: REGISTRO C	1063728500	JUIJO	CASTRO	YEINIS	PAOLA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
373	RC: REGISTRO C	1063727125	LAGARES	SANCHEZ	ROSALIA			F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
374	T: TARJETA DE	1063726462	LAGARES	SANCHEZ	ITALIANA			F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
375	RC: REGISTRO C	1063728367	LICONA	FUENTES	SEBASTIAN	ANDRES		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
376	T: TARJETA DE	1201246293	LICONA	JACKSON	EVERLIS	SOFIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
377	T: TARJETA DE	1063179959	LOPEZ	BENITEZ	LUIS	ESTEBAN		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
378	T: TARJETA DE	1063727583	LOPEZ	LAMBERTINEZ	SANTIAGO			M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
379	T: TARJETA DE	1065014034	MARMOL	FUENTES	LEONARD	JOSE		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
380	RC: REGISTRO C	1063728889	MARTINEZ	ARBEI	ISABEL	SOFIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
381	T: TARJETA DE	1063728334	MARTINEZ	FLOREZ	MICHEL	CAROLINA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
382	T: TARJETA DE	1066730910	MARTINEZ	PEREZ	JUAN	MIGUEL		M	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
383	RC: REGISTRO C	1063728574	MEDRANO	MENDOZA	SHARITH			F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
384	RC: REGISTRO C	1025566102	MENDEZ	MURLASCO	LISNEY	MARIA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4
385	T: TARJETA DE	1063178882	MERCADO	LORA	LIZ	DANIELA		F	4	CAJINCAJ	X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

Xorledis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Xorledis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad 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.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Antonio Alvarado



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOSQUITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ: 811
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día del mes al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
386	RC:REGISTRO C	1063727855	MEZA	HERNANDEZ	JOSE	DAVID		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
387	RC:REGISTRO C	1063727056	MIRANDA	AVILA	ICELA	PAOLA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
388	RC:REGISTRO C	1037485274	MIRANDA	ROSARIO	KEINER	LUIS		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
389	T: TARJETA DE I	1080441035	MORALES	RAMOS	HELENA	MARIA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
390	RC:REGISTRO C	1063727287	MORELO	GUZMAN	OMAR	YESID		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
391	T: TARJETA DE I	1063728287	MUÑOZ	PALENCIA	ILENA	MARIA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
392	T: TARJETA DE I	1063728560	MUÑOZ	SUAÑEZ	DAISY	CAMILA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
393	RC:REGISTRO C	1063728537	NARIÑO	ORTEGA	LUIS	MARIO		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
394	RC:REGISTRO C	1070824888	NARVAEZ	MENDOZA	ALEXANDER	JOSE		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
395	RC:REGISTRO C	1063729055	ORTEGA	ESPITIA	ANYI	PAOLA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
396	RC:REGISTRO C	1063729850	ORTIZ	GUZMAN	THIAGO			M	4	CAJMA	X	X	X	X		
397	T: TARJETA DE I	1063180848	OSORIO	SANTACRUZ	SEBASTIAN	ANDRES		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
398	T: TARJETA DE I	1063728573	JADILLA	RODGERS	NATASHA	MICHEL		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
399	T: TARJETA DE I	1063728802	PACZ	PFRFZ	JUAN	DIEGO		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
400	T: TARJETA DE I	1073800279	PEÑATA	GENES	EMILY	ISABEL		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
401	RC:REGISTRO C	1142948430	PEREZ	AREVALO	LUIS	JOSE		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
402	T: TARJETA DE I	1063728328	PEREZ	DIAZ	YIDIS	PAOLA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
403	RC:REGISTRO C	1063728848	PEREZ	MIRANDA	BRAYAN	JOSE		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
404	RC:REGISTRO C	1070828387	PFRFZ	ORTIZ	KEYLER			M	4	CAJMA	X	X	X	X		
405	RC:REGISTRO C	1010267925	PINTO	LUNA	DULCE	MARIA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
406	T: TARJETA DE I	1063728322	PORTILLO	CARABALLO	ELISSANA			F	4	CAJMA	X	X	X	X		
407	T: TARJETA DE I	1063728327	RAMOS	GÓMEZ	ANGEL	ENRIQUE		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
408	T: TARJETA DE I	1063728283	RAMOS	PETRO	ANA	BELEN		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
409	RC:REGISTRO C	1063728248	RICARDO	SEÑA	MATHIAS			M	4	CAJMA	X	X	X	X		
410	NES: NÚMERO E	N42564052039	ROJAS	CASTILLO	ROSMARY			F	4	CAJMA	X	X	X	X		
411	RC:REGISTRO C	1063728588	ROMERO	PÉREZ	SARA	LUCIA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
412	RC:REGISTRO C	1063728341	SAFAR	MARQUEZ	DALEY			F	4	CAJMA	X	X	X	X		
413	RC:REGISTRO C	1063728527	SANMARTIN	PEREZ	EDER	LUIS		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
414	NES: NÚMERO E	N42666508218	SIERRA	SIERRA	DAIMAR	BELLEN		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
415	RC:REGISTRO C	1063728568	SOLAR	GARNICA	YONDER	JOSE		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
416	RC:REGISTRO C	1063728377	TORDECILLA	OROZCO	BRYAN	MATEO		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
417	RC:REGISTRO C	1063728350	TORRES	BOJAÑO	MADELEIN	JOHANA		F	4	CAJMA	X	X	X	X		
418	RC:REGISTRO C	1063728681	VEGA	RAMOS	ANGIE	LORENA		M	4	CAJMA	X	X	X	X		
419	RC:REGISTRO C	1062539448	VILLALBA	HERAZO	ARIETT			F	4	CAJMA	X	X	X	X		
420	T: TARJETA DE I	1028844195	ALVAREZ	LEPESQUEUR	CLARIBEL			F	5	CAJMA	X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2023
CONTRATO No. SE-CP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJA
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123680000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2023

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 comedor	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta al cual correspondió la entrega del Comedor Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Número de días de estancia - Marque con una X el día que al Titular de Derecho se le entregó el comedor alimentario														
421	TI: TARJETA DE	1063728102	ALVAREZ	MEJIA	ELIAS	JOSE		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
422	TI: TARJETA DE	1067068583	ALVAREZ	MEJIA	ESTEBAN	DAVID		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
423	TI: TARJETA DE	1063727608	ARCIRIA	SANCHEZ	MARIA	GUADALUPE		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
424	RC: REGISTRO C	1063725380	AVILA	MIRANDA	ADRIAN	JOSE		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
425	TI: TARJETA DE	1063727643	BALESTA	BELTRAN	MARIA	ANGEL		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
426	RC: REGISTRO C	1063728667	BARON	BLANCO	YERARDIN			F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
427	TI: TARJETA DE	1063728084	BARRIOS	BAUTISTA	RAFAEL	JOSE		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
428	RC: REGISTRO C	1043985507	BARRIOS	ROJAS	ISABELLA			F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
429	NES: NÚMERO C	N42565685823	BASTIDAS	VERGARA	EMMANUEL	ABRAHAM		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
430	RC: REGISTRO C	1063728042	ROLAÑO	MUÑOZ	LICETH	LILIANA		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
431	RC: REGISTRO C	1063727512	SOLAÑO	TERAN	JANDER	LUIS		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
432	TI: TARJETA DE	1104016600	BUELVAS	MENDOZA	MERLYS	ANDREA		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
433	TI: TARJETA DE	1063728154	CAMPO	MONTES	ANDRES	FELIPE		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
434	TI: TARJETA DE	1063727881	CARABALLO	SAAVEDRA	EVELIN			F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
435	RC: REGISTRO C	1063728430	CASTAÑO	SUAREZ	ADRIAN	GLIAS		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
436	TI: TARJETA DE	1063729971	CASTELLANOS	GOMEZ	KERWIN	ADRIAN		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
437	TI: TARJETA DE	1028963802	CUADRADO	COOOLLO	SHAYRA	MARIA		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
438	RC: REGISTRO C	1063728168	DE ARCO	LOPEZ	SHARITH	PAOLA		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
439	RC: REGISTRO C	1063727707	DE LA ROSA	CUADROS	ORLANDO	LUIS		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
440	TI: TARJETA DE	1063184988	DE LA ROSA	GONZALEZ	DANIEL	FERMIN		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
441	RC: REGISTRO C	1142042275	DIAZ	GONZALEZ	JHOAN	STIVEN		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
442	TI: TARJETA DE	1063727723	DIAZ	MUÑOZ	LORIAM	SOFIA		F	6	CAMUT		X	X	X	X										4
443	TI: TARJETA DE	1063727973	DORIA	CABRERA	IVAN	ENRIQUE		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
444	TI: TARJETA DE	1063727852	DORIA	GALINDO	DANIELA			F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
445	TI: TARJETA DE	1067730184	DORIA	MORELOS	SAMUEL	DAVID		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
446	TI: TARJETA DE	1063728000	FERIA	HERNANDEZ	DAVID	LUIS		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
447	RC: REGISTRO C	1143378707	GONZALEZ	ANAYA	LUIS	DAVID		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
448	RC: REGISTRO C	1063727888	GONZALEZ	SAAVEDRA	ERIKKA	PATRICIA		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
449	TI: TARJETA DE	1063727094	GUZMAN	CUADRADO	ADRIAN			M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
450	TI: TARJETA DE	1070617576	GUZMAN	GARNICA	EDWIN	ANDRES		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
451	RC: REGISTRO C	1063727345	GUZMAN	TORRES	MARIA	ISABEL		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
452	RC: REGISTRO C	1067170855	HENAO	ALVARO	DONNY	DE JESUS		M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
453	RC: REGISTRO C	1063727124	HERNANDEZ	AVILA	DANIEL			M	5	CAMUT		X	X	X	X										4
454	RC: REGISTRO C	1063728326	HERNANDEZ	FUENTES	RENATTA			F	5	CAMUT		X	X	X	X										4
455	RC: REGISTRO C	1063728231	JHLENFZ	ESPITA	ANA	LUCIA		F	5	CAMUT		X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

NOTA: El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada. El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aramis Alvarez



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

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 alimentación	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 sujeción - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio														
456	RC-REGISTRO C	1063175739	JIMENEZ	MERCADO	ALBERTO	JOSE		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
457	TI-TARJETA DE I	1063727815	JULIO	COLON	MIRIAM	SOFIA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
458	TI-TARJETA DE I	1063720232	JULIO	GONZALEZ	ARGEMIRO	LUIS		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
459	RC-REGISTRO C	1063728002	JULIO	RHENALS	CARLOS	ANDRES		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
460	RC-REGISTRO C	1136007242	JURADO	NEGRETE	JAVIER	DAVID		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
461	RC-REGISTRO C	1063727729	LLÓRENTE	JIMENEZ	NAIDER	MANUEL		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
462	TI-TARJETA DE I	1063727729	LUNA	ESPITIA	IVANA			F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
463	RC-REGISTRO C	1063720120	MARTINEZ	DE HOYOS	JESUS	MANUEL		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
464	RC-REGISTRO C	1026558771	MENDEZ	CARDALES	JENIFFER	SOFIA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
465	RC-REGISTRO C	1063727933	MENDEZ	SOLERA	JUAN	PABLO		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
466	TI-TARJETA DE I	1063729326	MERCADO	SANCHEZ	ROINER	ANTONIO		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
467	RC-REGISTRO C	1063727714	MESA	JULIO	KENER	DAVID		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
468	TI-TARJETA DE I	1063728100	MOLINA	RHENALS	ANDRES	DAVID		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
469	RC-REGISTRO C	1072530000	MORALES	BANQUETH	PAULA	ANDREA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
470	RC-REGISTRO C	1070825308	MORELO	NARVAEZ	KEIDYS	JOIANA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
471	NES:NÚMERO E	N37824358483	MOYA	TORRES	JOANDYS	DAVID		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
472	TI-TARJETA DE I	1028948713	MUÑOZ	RAMIREZ	ANGIE	MARIANA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
473	RC-REGISTRO C	1146145207	MARIÑO	BERRIO	ELIER	DAVID		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
474	RC-REGISTRO C	1063726727	KUNEZ	LICONA	JUAN	JOSE		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
475	TI-TARJETA DE I	1067171380	ORTIZ	MARZAN	JOSE	ANDRES		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
476	RC-REGISTRO C	1063727885	ORTIZ	SIBAJA	BRITANNY			F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
477	TI-TARJETA DE I	1063728046	OSORIO	PAYARES	JUAN	SEBASTIAN		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
478	TI-TARJETA DE I	1063727872	PACHECO	CARDENAS	SIHARA			F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
479	RC-REGISTRO C	1063728183	PACHECO	PINTO	JEAN	LUIS		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
480	RC-REGISTRO C	1062982568	PADILLA	MARQUEZ	MARIA	ALEJANDRA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
481	RC-REGISTRO C	1063727843	PAEZ	DURANGO	ANDRID	CAMILA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
482	RC-REGISTRO C	1027287811	PALOMO	BALLESTEROS	LUIS	ALEJANDRO		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
483	RC-REGISTRO C	1044931624	PANTOJA	RANGEL	MARIA	CARMELINA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
484	RC-REGISTRO C	1063727441	PAYARES	AVILA	JOSE	CARLOS		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
485	RC-REGISTRO C	1063727641	PAYARES	MELENDEZ	MARIA	PAULA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
486	TI-TARJETA DE I	1063728175	PEREZ	JULIO	KHARA	ROCIO		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
487	RC-REGISTRO C	1063720090	PEREZ	MEZA	THAGO	ANDRES		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
488	TI-TARJETA DE I	1063728300	PERTUZ	RHENALS	ISABELLA			F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
489	RC-REGISTRO C	1063727634	PORRAS	PACHECO	ZARITH	PATRICIA		F	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											
490	RC-REGISTRO C	1063728142	PORTILLO	PANESSO	JUAN	DIEGO		M	5	CAJMAJIT	X	X	X	X											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yolanda Ramos*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aracelis Arceles



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE CORDOBA



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONTEBOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICALIT 631
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123900000249
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 Compañamiento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
491	RC-REGISTRO C	1083728450	RAMOS	HERRERA	CARLOS	ANDRES		M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
492	RC-REGISTRO C	1083727484	RIVERA	BARON	MARIANA			F	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
493	TI-TARJETA DE	1083728205	ROJAS	JULIO	SAMUEL	DAVID		M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
494	RC-REGISTRO C	1063727864	SILGADO	AGAMEZ	JUAN	SEBASTIAN		M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
495	RC-REGISTRO C	1083727779	SILGADO	BALLESTEROS	CAMILA	SOFIA		F	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
496	TI-TARJETA DE	1083727613	SILGADO	GUZMAN	ALEJANDRO			M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
497	RC-REGISTRO C	1083727373	SILGADO	JULIO	NEVER	LUIS		M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
498	TI-TARJETA DE	1003726439	SOLAR	PEREZ	JAVIER	EDUARDO		M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
499	RC-REGISTRO C	1083727697	SOLAR	RICARDO	KENIA			F	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
500	RC-REGISTRO C	1063727797	SOLERA	NEGRETTE	SAMUEL	DAVID		M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
501	TI-TARJETA DE	1063728272	THERAN	MENDEZ	ADRIAN	JOSE		M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
502	TI-TARJETA DE	1071357147	TIRADO	AL ARCON	MARCELO			M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
503	RC-REGISTRO C	1083728105	TORRES	ROSARIO	JIRETH	SOFIA		F	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
504	TI-TARJETA DE	1118474430	TOVAR	PEREZ	JUAN	JOSE		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
505	RC-REGISTRO C	1063728407	TUIRAN	JULIO	ALEJANDRO			M	5	CAJICALIT	X	X	X	X								
506	TI-TARJETA DE	1083727426	ALVAREZ	OVILLERO	ISABELA			F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
507	TI-TARJETA DE	1070822921	ANAYA	IBARRA	LUZ	SAYRA		F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
508	TI-TARJETA DE	1063725093	ANGULO	PADILLA	DANIEL	FELIPE		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
509	TI-TARJETA DE	1070819394	ARCIRIA	FONTALVO	JULIO	CESAR		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
510	TI-TARJETA DE	1063727052	ARCIRIA	PATERNINA	MARIA	LUISA		F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
511	TI-TARJETA DE	1083727688	ARRIETA	IBARRA	ALIZON	MICHELL		F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
512	TI-TARJETA DE	1083726598	ARROYO	RAMOS	ANA	GABRIELA		F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
513	TI-TARJETA DE	1003727123	BALLESTEROS	BARRIOS	DANNA	SOFIA		F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
514	TI-TARJETA DE	1068739415	BARRIOS	AMLA	ELIANIS			F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
515	TI-TARJETA DE	1063725387	BARRIOS	IBARRA	KEVIN	ALFREDO		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
516	TI-TARJETA DE	1047478917	BARRIOS	MORENO	KEINNER	LUIS		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
517	TI-TARJETA DE	1041991699	BARRIOS	MORENO	MILAGROS			F	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
518	TI-TARJETA DE	1003163418	BALTIMA	CUADRADO	CARLOS	EDUARDO		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
519	TI-TARJETA DE	1063727330	BENITEZ	SILGADO	JUAN	JOSE		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
520	TI-TARJETA DE	1031832098	BLANCO	ANAYA	JOEL	ANDRES		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
521	TI-TARJETA DE	1047488407	BLANCO	MANGONES	BRIAN	STHIF		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
522	TI-TARJETA DE	1047474258	BLANCO	MANGONES	SEBASTIAN			M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
523	TI-TARJETA DE	1063725784	CANCHILA	TORRES	LUIS	VIGUEL		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
524	TI-TARJETA DE	1063727087	CASIELLAR	CABRERA	JAIBER	LUIS		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								
525	RC-REGISTRO C	1018738558	CORDOBA	MONTAÑA	MATEO	FERNANDO		M	6	CAJICALIT	X	X	X	X								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

SUMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-CP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12360000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

NOTA: Este registro debe ser llenado por el operador de la institución educativa, quien debe asegurarse de que la información sea correcta y completa. El registro debe ser firmado por el operador y el responsable de la institución educativa. El registro debe ser guardado en la institución educativa y debe ser presentado a la autoridad competente para su verificación.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Andrés Alvarado



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-092-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJAMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	
561	TI-TARJETA DE	1062444984	OCHOA	TORDECILLA	JESUS	DAVID		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
562	TI-TARJETA DE	1083172010	OSORIO	SANTACRUZ	ANDRES	FABIAN		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
563	TI-TARJETA DE	1063726416	PEREZ	DIAZ	SAHUEL	DAVID		M	8	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
564	RC-REGISTRO C	1063727073	PETRO	DE ARCO	MARIA	ROSA		F	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
565	TI-TARJETA DE	1070922156	POLO	PEREZ	WILLIAM	SANTIAGO		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
566	TI-TARJETA DE	1063726981	RAMOS	JULIO	ULAN	DAVID		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
567	TI-TARJETA DE	1063728818	RAVELES	DEL PRADO	JOSE	LUIS		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
568	TI-TARJETA DE	1063727238	RHENNS	HERNANDEZ	VALERY			F	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
569	TI-TARJETA DE	1063727310	RHENMS	JULIO	JUAN	ANDRES		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
570	TI-TARJETA DE	1063727266	RIOS	ARTEAGA	RONALO	DAVID		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
571	TI-TARJETA DE	1103220347	RIOS	TARRAS	ANDRES	FELIPE		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
572	RC-REGISTRO C	1070824209	ROMERO	NARINO	MAIKOL	DE JESUS		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
573	RC-REGISTRO C	1088438921	ROMERO	RODRIGUEZ	NACLA	ANDREA		F	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
574	TI-TARJETA DE	1063727401	RUIZ	JULIO	MARIA	CELESTE		F	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
575	TI-TARJETA DE	1063727687	SOTO	MANJARRES	MOISES	ALONSO		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
576	RC-REGISTRO C	1070823013	SUAREZ	SILGADO	FABIAN	ANDRES		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
577	TI-TARJETA DE	1071355903	TIRADO	ALARCON	MAXIMILIANO			M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
578	TI-TARJETA DE	1063723990	TORRES	DIAZ	LUIS	EDUARDO		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
579	TI-TARJETA DE	1063727741	VARGAS	CORRALES	YEFERSON			M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
580	TI-TARJETA DE	1047476700	VASQUEZ	MELENDEZ	YOIVER	JOSE		M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
581	RC-REGISTRO C	1063727331	ZORNOSA	ARROYO	ISAI			M	6	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
582	TI-TARJETA DE	1063727080	ALVAREZ	JULIO	NATHALY	MICHEL		F	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
583	RC-REGISTRO C	1063726794	ALVIS	BARRIO	ISAAC	DAVID		M	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
584	TI-TARJETA DE	1063726381	ANAYA	BLANCO	ADRIANA	LUCIA		F	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
585	TI-TARJETA DE	1063725597	ANAYA	BRAVO	ADRIANA	LUCIA		F	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
586	RC-REGISTRO C	1063728118	AVILA	RAMOS	JOSE	ANGEL		M	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
587	TI-TARJETA DE	1063727218	AVILA	ZUMAQUE	SARA	SOFIA		F	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
588	RC-REGISTRO C	1063172306	BAENA	CABRERA	FERNANDO	LUIS		M	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
589	TI-TARJETA DE	1063723979	BALLESTA	GOMEZ	ALONSO	JOSE		M	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
590	TI-TARJETA DE	1063728743	BALLESTA	GUEVARA	DANNA	MICHEL		F	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
591	TI-TARJETA DE	1067169187	BARRIOS	BAUTISTA	JUAN	JOSE		M	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
592	TI-TARJETA DE	1140693430	BARRIOS	MORENO	CRISTIAN	DAVID		M	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
593	NES-NÚMERO E	N4266608300	BASTIDAS	VERGARA	YENIFRETH	MILAGRO		F	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
594	RC-REGISTRO C	1063726593	BERRIOS	RAMOS	YULISSA			F	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4
595	TI-TARJETA DE	1070824936	BIJAR	CARDENAS	THOMAS	ENRIQUE		M	7	CAJAMAJT	X	X	X	X	X						4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMACAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12350000249
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/hora al cual corresponde la entrega del Comprimiento Alimentario										Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19		18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el Comprimiento Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
596	TI: TARJETA DE	1083169400	BLANCO	PABZ	JASAY			F	7	CAJMACAJ	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Yorledis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador es responsable del proceso de atención, en caso de haberse realizado una entrega de alimentos, deberá ser registrada en el sistema de registro de asistencia y en el sistema de registro de entrega de alimentos. En caso de no haberse realizado la entrega de alimentos, deberá ser registrada en el sistema de registro de asistencia y en el sistema de registro de no entrega de alimentos. En caso de haberse realizado la entrega de alimentos, deberá ser registrada en el sistema de registro de asistencia y en el sistema de registro de entrega de alimentos. En caso de no haberse realizado la entrega de alimentos, deberá ser registrada en el sistema de registro de asistencia y en el sistema de registro de no entrega de alimentos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Armando Alvarez

GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Abraham A. Waver



Educación



GOBIERNO DE
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ODDOLJO MAYO SCARPETA SEDE ODDOLJO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	12350000248
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
	AÑO: 2028

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMINE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

ANAL



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-CP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJALAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123550000249
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 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:
Yorledis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

NOTA: El presente documento es propiedad del programa de alimentación escolar y no debe ser utilizado para fines comerciales. El uso no autorizado de este documento puede resultar en sanciones. El presente documento es propiedad del programa de alimentación escolar y no debe ser utilizado para fines comerciales. El uso no autorizado de este documento puede resultar en sanciones.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

Aracelis Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/AT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SIMO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE OCURRENCIA DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
736	TIT. TARJETA DE I	1063725325	MUÑOZ	SUAREZ	KEINER	DAVID		M	8	CALINT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24

Pág. 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123800000249
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						
771	TI: TARJETA DE	1063169017	CONTRERAS	TORRES	ORIANA			F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
772	TI: TARJETA DE	1063724458	CORREA	SILGADO	FELIX	ANTONIO		M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X							
773	TI: TARJETA DE	1143250384	CORTES	ARANGO	HEILYN	PATRICIA		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
774	TI: TARJETA DE	1062808421	DE ARCO	PETRO	JOSE	ANTONIO		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
775	RC: REGISTRO C	1063725412	DE LA ROSA	BALLESTA	BRISNEIS			F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
776	TI: TARJETA DE	1063722602	DE LA ROSA	VILLALBA	HARAN	DAVID		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
777	TI: TARJETA DE	1063719708	DIAZ	HERNANDEZ	CARLOS	RAUL		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
778	TI: TARJETA DE	1062438725	ECHAVARRIA	PEREZ	VERONICA	SOFIA		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
779	TI: TARJETA DE	1063723827	FAJARDO	AVILA	MARIA	YDELIS		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
780	TI: TARJETA DE	1063162578	FIGUEROA	PITALUA	MARIA	CAMILA		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
781	TI: TARJETA DE	1063721218	FLOREZ	TERAN	CARMEN	CRISTINA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X							
782	TI: TARJETA DE	1063723234	FUENTES	URANGO	JAHN	CARLOS		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
783	RC: REGISTRO C	1070821702	GASPAR	PITALUA	JUAN	ANDRES		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
784	TI: TARJETA DE	1063725884	GONZALEZ	BLANCO	CHEYLA	SOFIA		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
785	RC: REGISTRO C	1063725379	GUZAMAN	SALGADO	CARLOS	JOSE		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
786	TI: TARJETA DE	1067904433	HADDAD	MARTINEZ	MATIAS			M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X							
787	TI: TARJETA DE	1070819852	ISAZA	VARGAS	LUIS	ANGEL		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
788	RC: REGISTRO C	1063725804	LICONA	DIAZ	JESUS	ANDRES		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
789	TI: TARJETA DE	1063159850	LOPEZ	BENITEZ	ANGIE	PAOLA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X							
790	RC: REGISTRO C	1063726007	LOPEZ	PADILLA	DANY	LUZ		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
791	TI: TARJETA DE	1063725249	LUGO	NARVAEZ	DAYANA			F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
792	TI: TARJETA DE	1063722693	MADEIRA	MIRANDA	MAXIMILIANO			M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
793	TI: TARJETA DE	1073816973	MADRID	CHANTACA	BRAYAN	ALONSO		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
794	TI: TARJETA DE	1063157699	AMNOTAS	MERCADO	JUAN	DAVID		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
795	TI: TARJETA DE	1070821583	MARTINEZ	ARRIELA	SARA	SOFIA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X							
796	TI: TARJETA DE	1063725238	MARTINEZ	MARTINEZ	SHIRLEIDIS			F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
797	TI: TARJETA DE	1063725570	MERCADO	MELENCEZ	YANITH	MIRELLA		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
798	TI: TARJETA DE	1063721023	MIRANDA	BOLAÑO	CARLOS	FRAN		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
799	TI: TARJETA DE	1063725849	MONTAÑO	RAMOS	KIARA	MELISSA		F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
800	TI: TARJETA DE	1067974224	NORIEGA	VERA	LUIS	MANUEL		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
801	RC: REGISTRO C	1062527449	QUENDO	CASTRO	THIAGO	LUIS		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
802	TI: TARJETA DE	1063722267	ORTEGA	AVILA	CARLOS	ANDRES		M	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
803	RC: REGISTRO C	1070821673	ORTIZ	MARZAN	LIZAIRA			F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							
804	TI: TARJETA DE	1063168449	OSORIO	PAEZ	ANDREA	CAROLINA		F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X							
805	TI: TARJETA DE	1063725655	PACHECO	ANAYA	VALERY			F	9	CAJMAJAT	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA N° de Páginas 24
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SE-LP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJIT 631
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000248
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Compendio Alimentado															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

NOTA: El operador responsable debe ser el titular o el representante legal de la institución educativa, quien debe ser responsable de la entrega del Compendio Alimentado a los estudiantes, de acuerdo con el plan de alimentación establecido en el plan de alimentación de la institución educativa. El operador responsable debe ser responsable de la entrega del Compendio Alimentado a los estudiantes, de acuerdo con el plan de alimentación establecido en el plan de alimentación de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO

Arnelis Alvarado



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA N° de Páginas 5

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICA/JT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DA/E DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000249
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	Edad	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día y el mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1083723495	ALVAREZ	VARGAS	ASTOR	MIGUEL		M	10	CAA	X	X	X	X							4
2	TI-TARJETA DE	1083723504	ANAYA	BRAGO	JOSE	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X							4
3	TI-TARJETA DE	1083719807	ANAYA	IBARRA	LUIS	FERNANDO		M	10	CAA	X	X	X	X							4
4	TI-TARJETA DE	1083722830	ARRIETA	DIAZ	LACIDES	ANTONIO		M	10	CAA	X	X	X	X							4
5	TI-TARJETA DE	1083723334	ARROYO	JULIO	ADRIANA	LUCIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1070817508	BAENA	GUZMAN	ADALGIZA	MARIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
7	TI-TARJETA DE	1070818380	BARRIO	DIAZ	MARIA	ALFONSO		F	10	CAA	X	X	X	X							4
8	TI-TARJETA DE	1083723385	BAÑADOS	ANAYA	LINA	MARCELA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
9	TI-TARJETA DE	1083722552	BARRIOS	MORENO	ANDRES	CAMILO		M	10	CAA	X	X	X	X							4
10	TI-TARJETA DE	1087824407	BAUTISTA	TORRES	SHAYRA			F	10	CAA	X	X	X	X							4
11	TI-TARJETA DE	1083723151	BELLO	VARGAS	SARAY	LORENA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
12	TI-TARJETA DE	1083722893	BELLOJIN	RAMOS	LEONEL			M	10	CAA	X	X	X	X							4
13	TI-TARJETA DE	1083723490	BLANCO	MANCONE	SHERIS	TATIANA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
14	NES-NÚMERO E	N110314200101	BORGES	MARTINEZ	ELIANGELYS	YOLMARIS		F	10	CAA	X	X	X	X							4
15	RC-REGISTRO C	1083724321	BUIRIEL	LUNA	KAROL	VANESSA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
16	TI-TARJETA DE	1083725218	CABARCAS	PEREZ	YAILIS	PATRICIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
17	TI-TARJETA DE	1045700700	CABREHA	PADILLA	DULCE	MARÍA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
18	RC-REGISTRO C	1083724916	CALLE	VILLALBA	CARLOS	ANDRES		M	10	CAA	X	X	X	X							4
19	TI-TARJETA DE	1138078284	CANCHILA	VILLADIEGO	DANIEL			M	10	CAA	X	X	X	X							4
20	TI-TARJETA DE	1138084373	CANTERO	MEZA	ANA	GABRIELA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
21	RC-REGISTRO C	1235240334	CANTERO	PORTILLO	OLGA	PATRICIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
22	TI-TARJETA DE	1087872811	CARDENAS	MONSALVE	ANGEL	GABRIEL		M	10	CAA	X	X	X	X							4
23	TI-TARJETA DE	1040309291	CARRILLO	ATENCIO	MARIANGEL			F	10	CAA	X	X	X	X							4
24	RC-REGISTRO C	1070819377	CASTAÑO	SUAREZ	PEDRO	JAVIER		M	10	CAA	X	X	X	X							4
25	RC-REGISTRO C	1083726128	CASTRO	PEREZ	ARIANA	MELISSA		M	10	CAA	X	X	X	X							4
26	TI-TARJETA DE	1083725206	CASTRO	RAMOS	SCARLETH			F	10	CAA	X	X	X	X							4
27	TI-TARJETA DE	1201216878	CHAMORRO	SANCHEZ	ISABEL	SOFIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
28	RC-REGISTRO C	1083724045	DE LA ROSA	BALLESTA	SANDRID			F	10	CAA	X	X	X	X							4
29	RC-REGISTRO C	1083727237	DE LA ROSA	RAMOS	ELSA	MARÍA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
30	TI-TARJETA DE	1083722805	DIAZ	ANAYA	SIMON	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X							4
31	RC-REGISTRO C	1083724985	DIAZ	JULIO	JALFRED	LUIS		M	10	CAA	X	X	X	X							4
32	TI-TARJETA DE	1083724446	DIAZ	PALENCIA	NEDER	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X							4
33	TI-TARJETA DE	1070819358	DORIA	CABRERA	YESMITH	ANDREA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
34	TI-TARJETA DE	1088426848	DUQUE	MARTINEZ	JUAN	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X							4
35	TI-TARJETA DE	1088738853	ESCOBAR	NARVAEZ	JULIOIS			F	10	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Forbes Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Forbes Ramos

El presente documento es propiedad del personal del establecimiento educativo y no debe ser utilizado para fines comerciales. El uso no autorizado de este documento puede acarrear sanciones. El presente documento es propiedad del personal del establecimiento educativo y no debe ser utilizado para fines comerciales. El uso no autorizado de este documento puede acarrear sanciones.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Anaís Alvarez



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMACIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000243
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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
36	TITARJETA DE	1003724117	ESPITA	MARTINEZ	ASLI	CAROLINA		F	10	CAA											4
37	TITARJETA DE	1003724099	FAJARDO	SOLAR	JESUS	DAVID		M	10	CAA											4
38	RC-REGISTRO C	1063724729	FERNANDEZ	JULIO	HEICHEL	CAROLINA		F	10	CAA											4
39	TITARJETA DE	1063723084	FUENTES	PALENCIA	JOSE	ALBERTO		M	10	CAA											4
40	TITARJETA DE	1063724085	FUENTES	SUAREZ	RONALDO	ANDRES		M	10	CAA											4
41	RC-REGISTRO C	1063723973	GARCIA	ROMERO	DEINER	JOSE		M	10	CAA											4
42	TITARJETA DE	1034922847	GOMEZ	YORDECILLA	JERONIMO			M	10	CAA											4
43	TITARJETA DE	1063363198	GONZALEZ	ZAMBRANO	CAROLINA			F	10	CAA											4
44	TITARJETA DE	1063722457	GUEVARA	AGAMEZ	ASTRID	JOHANA		F	10	CAA											4
45	RC-REGISTRO C	1063725119	IGUARTE	GUERRERO	MARIEL			F	10	CAA											4
46	TITARJETA DE	1063724822	JULIO	GUZMAN	OSCAR	JOSE		M	10	CAA											4
47	RC-REGISTRO C	1063725258	JULIO	LUNA	VALERY	MARIE		F	10	CAA											4
48	RC-REGISTRO C	1082443618	JADRON DE GUEV	BLANCO	JUAN	SEBASTIAN		M	10	CAA											4
49	TITARJETA DE	1063721099	LLORENTE	HERNANDEZ	NEDUIN	MANUEL		M	10	CAA											4
50	TITARJETA DE	1063721537	LOPEZ	MORELO	NAYIBIS	DEL CARMEN		F	10	CAA											4
51	TITARJETA DE	1028681816	LOZANO	YEPES	JUAN	GUILLERMO		M	10	CAA											4
52	RC-REGISTRO C	1063725169	MADERA	BARRIOS	LINA	MARCELA		F	10	CAA											4
53	RC-REGISTRO C	1063724463	MADERA	BLANCO	NATALIA	PACIA		F	10	CAA											4
54	TITARJETA DE	1063724080	MADERA	RAVELES	JESUS	MANUEL		M	10	CAA											4
55	TITARJETA DE	1063723920	MANGÓNEZ	MARTINEZ	ERLEIDA			F	10	CAA											4
56	TITARJETA DE	1063738581	MANJARRES	GALINDO	OSCAR	ANDRES		M	10	CAA											4
57	RC-REGISTRO C	1063724855	MARIAGA	AKRIETA	ESTRELLA	MARINA		F	10	CAA											4
58	RC-REGISTRO C	1063723958	MEJIA	AVILA	JHONNIER	JOSE		M	10	CAA											4
59	TITARJETA DE	1028691430	MORALES	RAMOS	NELLIS	MARIA		F	10	CAA											4
60	TITARJETA DE	1063724086	MORELO	MENDEZ	SOI	MARY		F	10	CAA											4
61	TITARJETA DE	1031822245	MUÑOZ	LOPEZ	CARLOS	ANDRES		M	10	CAA											4
62	TITARJETA DE	1064314591	NEGRETE	PORTILLO	ISRAEL	JOSE		M	10	CAA											4
63	RC-REGISTRO C	1063723872	OSORIO	SANTACRUZ	JOSE	ANGEL		M	10	CAA											4
64	TITARJETA DE	1063722018	OTERO	BARRIOS	JOSE	DAVID		M	10	CAA											4
65	RC-REGISTRO C	1063722017	OTERO	BARRIOS	LINA	MARGARITA		F	10	CAA											4
66	TITARJETA DE	1063723147	OTERO	BARRIOS	SARA			F	10	CAA											4
67	RC-REGISTRO C	1063721871	PACHECO	CANTERO	JESUS	DAVID		M	10	CAA											4
68	TITARJETA DE	1063723841	PEREZ	BOLAÑO	CAMILO	ANDRES		M	10	CAA											4
69	TITARJETA DE	1063723001	PEREZ	COGOLLO	BRENDY	SOFIA		F	10	CAA											4
70	TITARJETA DE	1043978065	PEREZ	GENES	EMILIS	JOHANA		F	10	CAA											4

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El operador se reserva el derecho de modificarlo sin previo aviso. El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El operador se reserva el derecho de modificarlo sin previo aviso.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Armando Alvarez



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA N° de Páginas 5
GOBIERNACIÓN DE CORDOBA

Educación



CORDOBA

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

165

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123506000249
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 - Escríbase el día y el mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Yorledi Ramez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Yorledi Ramez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El responsable del establecimiento de preparación de alimentos debe tener en cuenta:
1. El personal que se emplea en la preparación de alimentos debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
2. El personal que se emplea en la preparación de alimentos debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.
3. El personal que se emplea en la preparación de alimentos debe estar debidamente capacitado y autorizado para ello.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Aracelis Acuerres



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 compensación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Compañero Alimentado												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de abstracción: Marque con una X la(s) día(s) que el titular de Derecho recibe el acompañante alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
106	TITARJETA DE	1087914886	CASTRO	GARCÉS	HILARY			F	11	GAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos es el responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. El operador responsable de la entrega de los alimentos es el responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. El operador responsable de la entrega de los alimentos es el responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA N° de Páginas 6

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA OBDULIO MAYO SCARPETA SEDE OBDULIO MAYO SCARPETA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000249
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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio												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 alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
141	TITARJETA DE	1128807270	MORENO	GONZALEZ	PETRONA	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Yorledis Ramos
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yorledis Ramos

El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada. El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]
Yorledis Ramos



Alimentar
Prender

Educación

GOBIERNO DE
CUNDINAMARCA
CORPOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE			CÓDIGO DANE	123602003899
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MONITOS			CÓDIGO DANE	300
FECHA DE ELECCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	24/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	EDWIN RAMOS PEREZ				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		NOVEDADES
		N° RACIONES POR DA	N° DISPOSITIVOS	
INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ	CAJA/CAJ	388	5	1.840
	ALPUERZO	401	5	2.020
TOTAL				3.860

CAJA/CAJ = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALPUERZO = Almuerzo
Re: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS CON CONTENIDO ALIMENTARIO EN/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALPUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	TOTAL 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 MONITOS				
FECHA:	04	5 de febrero	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR	 EDWIN RAMOS PEREZ				



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACION DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJAT: 358
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 358

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DATE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
MÉS 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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habilitado correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario					Total días de cumplimiento
											19	20	21	22	23	
1	TITARJETA DE I	1042974621	ACEVEDO	RODRIGUEZ	YOLIMAR			F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
2	TITARJETA DE I	1063727539	ALVAREZ	YANCE	ELIANIS	MARIA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
3	TITARJETA DE I	1067953513	ANAYA	DIAZ	JAVIER	ALEJANDRO		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
4	TITARJETA DE I	1067169541	ANAYA	SUAREZ	ESTIBEN			M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
5	RC-REGISTRO C	1063725731	ARRIETA	RUIZ	MARIA	LUISA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
6	TITARJETA DE I	1063725513	AVILA	RIOS	SHAYRA			F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
7	TITARJETA DE I	1011129418	BAENA	BLANCO	TALIANA			F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
8	TITARJETA DE I	1122513904	BALLESTEROS	FUENTES	ADRIANA	CRISTINA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
9	RC-REGISTRO C	1043997506	BAÑOS	BLANCO	MARIA	ANGEL		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
10	TITARJETA DE I	1063728217	BARRIOS	HERNANDEZ	ELKIS	DE JESUS		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
11	TITARJETA DE I	1063727213	BARRIOS	MEZA	MARIA	FERNANDA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
12	RC-REGISTRO C	1028800670	BERONA	CONTRERAS	MARIANA			F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
13	TITARJETA DE I	1063727503	BERRIO	DIAZ	OMAR	YESIO		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
14	RC-REGISTRO C	1063728314	CABRERA	PEREZ	VALERY	LUCIA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
15	TITARJETA DE I	1063725964	CARDUZA	TORRES	MOISES	ELIAS		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
16	PPT: PERMISO D	6153054	CARO	LUNA	ANDREA	KAI OLAY		F	6	CAJAT	X	X	X	X	X	
17	RC-REGISTRO C	1012427213	CASTRO	LICONA	CAMELIA	IZABEL		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
18	RC-REGISTRO C	1137537018	CASIRO	LICONA	JUNIOR	STIVEN		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
19	TITARJETA DE I	1003726927	COGOLLO	FLOREZ	MATIAS			M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
20	RC-REGISTRO C	1063726824	CORREA	BARRIOS	KARLA			F	6	CAJAT	X	X	X	X	X	
21	RC-REGISTRO C	1063710267	CUADRADO	DIAZ	JEFFERSON			M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
22	TITARJETA DE I	1062814709	CUTIVA	OTERO	LUCIANA	PAOLA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
23	RC-REGISTRO C	1063177952	DE LA BARRERA	BADILONIA	MARIA	JOSE		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
24	TITARJETA DE I	1062532360	DE LA ROSA	SALGADO	OBEO	SAMUEL		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
25	TITARJETA DE I	1063727768	DIAZ	VEGA	TOMAS	FELIPE		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
26	TITARJETA DE I	1063728561	ESCOBAR	ZARANTE	CARLOS	MANUEL		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
27	TITARJETA DE I	1041899939	FLENTES	PAEZ	EDGAR	ANDRES		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
28	TITARJETA DE I	1063726011	GALVAN	NISPERUZA	JESUS	DANIEL		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
29	RC-REGISTRO C	1063728528	GENES	SANCHEZ	ELIAS	DAVID		M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
30	TITARJETA DE I	1201248705	GORGONA	GORGONA	ANA	ISABEL		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
31	TITARJETA DE I	1063724617	GUERRERO	COHA	MAURICIO			M	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
32	TITARJETA DE I	1064318492	GUZMAN	BENITEZ	KATHERIN			F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
33	TITARJETA DE I	1063725323	HERNANDEZ	SABILONIA	SANDY	PACLA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
34	TITARJETA DE I	1068739260	HERNANDEZ	JARAMILLO	DAIRI	LUZ		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	
35	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		HERRERA	CAMACARO	YEIMI	SOFA		F	6	CAJMA	X	X	X	X	X	

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 123500000355
MES DE ATENCION: 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	Ciclo 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:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El presente registro es un documento de gestión de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines de control de asistencia. El presente registro es un documento de gestión de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines de control de asistencia. El presente registro es un documento de gestión de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines de control de asistencia.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



63

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. 5E4P-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000389
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	Ciclo 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Firma del responsable operador

NOTA: El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines comerciales. El operador debe mantener este documento en su poder y no debe permitir que sea utilizado por terceros. El operador debe mantener este documento en su poder y no debe permitir que sea utilizado por terceros.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma del rector establecimiento educativo



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habilitado al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
106	T: TARJETA DE	1063725948	HERNANDEZ	RUIZ	ZHARICK	PAGIA		F	7	CAM	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa San José Sede Institución Educativa San José. No se permite su reproducción o uso no autorizado. Toda violación de esta política será sancionada. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa San José Sede Institución Educativa San José. No se permite su reproducción o uso no autorizado. Toda violación de esta política será sancionada.

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

388

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
123500000389
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ CELA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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
											18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
141	RC-REGISTRO C	1021684139	TORRES	CABARCA	ANA	GABRIELA		F	7	CAM	X	X	X	X	X							
142	RC-REGISTRO C	1063727085	TOVAR	MUNOZ	MARIA	JOSE		F	7	CAM	X	X	X	X	X							
143	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR I		VERA	LUNA	DANIELYZ	DE LOS ANGELES		F	7	CAM	X	X	X	X	X							
144	RC-REGISTRO C	1063727587	VILLALBA	SILGADO	ISAAC	DAVID		M	7	CAM	X	X	X	X	X							
145	TI-TARJETA DE I	1065007064	VILLAREAL	MARTINEZ	ILIA	ANDREA		F	7	CAM	X	X	X	X	X							
146	TI-TARJETA DE I	1063724878	AGAMEZ	FUENTES	ENERLIS			F	8	CAM	X	X	X	X	X							
147	TI-TARJETA DE I	1063724584	ANAYA	GONZALEZ	DIMICIO	JESUS		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
148	TI-TARJETA DE I	1063724691	ANAYA		JULIO	ANA		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
149	TI-TARJETA DE I	1063159835	BARRIOS	ARTEAGA	SARIN	DANIFIA		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
150	TI-TARJETA DE I	1063726080	BELLO	HERNANDEZ	VALENTINA			F	8	CAM	X	X	X	X	X							
151	TI-TARJETA DE I	1138085859	BERROCAL	GONZALEZ	MARIA	QUADALUPE		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
152	RC-REGISTRO C	1039087482	BOLANOS	CALDERIN	MELANY			F	8	CAM	X	X	X	X	X							
153	TI-TARJETA DE I	1063724443	BRAVO	ARCIRA	MARIA	CARILA		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
154	RC-REGISTRO C	1062528421	CARCOZA	THIRAN	SAMUEL	ANGRES		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
155	TI-TARJETA DE I	1063726535	CASTELLAR	OVIEDO	ANDRES	MANUEL		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
156	TI-TARJETA DE I	1138028249	COGOLLO	HERNANDEZ	MANUEL			M	8	CAM	X	X	X	X	X							
157	TI-TARJETA DE I	1208216931	COGOLLO	MERCADO	KEYNER	DAVID		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
158	RC-REGISTRO C	1063726817	CONDE	BAHISTA	LAURA	ZINARIT		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
159	TI-TARJETA DE I	1063726074	CUERO	GARCIA	SHAYRA	VANESSA		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
160	TI-TARJETA DE I	1063724654	DIAZ	GARCIA	JOSE	DAVID		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
161	TI-TARJETA DE I	1063724332	DIAZ	MORELO	EGUAR			M	8	CAM	X	X	X	X	X							
162	TI-TARJETA DE I	1063726505	DIAZ	VEGA	SHAYRA	ALEJANDRA		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
163	TI-TARJETA DE I	1063724313	DOMICO	MORELO	LAURA	VANESSA		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
164	TI-TARJETA DE I	1050844749	GARCES	GARCES	ISABELLA			F	8	CAM	X	X	X	X	X							
165	TI-TARJETA DE I	1063726527	GARCES	GUERRERO	NEIVER	MANUEL		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
166	TI-TARJETA DE I	1082441433	GARCIA	ESPINOSA	SAMIR	JOSE		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
167	TI-TARJETA DE I	1086743048	GUEVARA	TAMAYO	JESUS	MANUEL		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
168	TI-TARJETA DE I	1044920494	GUTIERREZ	ROMERO	SAMUEL	DAVID		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
169	TI-TARJETA DE I	1063723835	HERNANDEZ	JARAMILLO	SIDER	DAVID		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
170	TI-TARJETA DE I	1019275313	HURTADO	MARTINEZ	PEDRO	JOSE		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
171	TI-TARJETA DE I	1087963133	JULIO	BARON	JOINER	JESUS		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
172	TI-TARJETA DE I	1070821415	JULIO	PALACIN	CAMILO	ANDRES		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
173	TI-TARJETA DE I	1063725420	LICONA	MUNOZ	ROBERT	DAVID		M	8	CAM	X	X	X	X	X							
174	RC-REGISTRO C	1063728142	LOPESERRA	PERA	MARIA	CAMILA		F	8	CAM	X	X	X	X	X							
175	TI-TARJETA DE I	1067927844	LOPEZ	PADILLA	CARLO	ANDRES		M	8	CAM	X	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo del grupo y no debe ser utilizado para fines ajenos a los del grupo. El grupo es responsable de la correcta utilización del documento. El grupo es responsable de la correcta utilización del documento. El grupo es responsable de la correcta utilización del documento.

NOMBRE DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Eduluis R.



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACION DE
CÓRDOBA

66

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-4.P-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
MES DE ATENCION: 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 Asistencia	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											No indique días de atención - Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el Compendio Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
176	T: TARJETA DE	1063724823	LUNA	LOPEZ	SEBASTIAN	CAMILA		M	8	CAJMA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJICA/JT

388

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

423600000388

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2024

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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											18	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
211	TI: TARJETA DE	1046534083	RUIZ	ROMERA	KAROL	JANETH		F	8	CAM	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
123600000389
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	Grado Educativo	Tipo de Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Mencione día de atención - Marque con una X si el día el FIC de entrega está el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
246	TI: TARJETA DE	1043992853	MARTINEZ	ESCOBAR	VICTORIA	SANDRITH		F	9	CAJICAUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa San José Sede Institución Educativa San José. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa San José. La Institución Educativa San José se reserva el derecho de modificar el presente documento sin previo aviso. El presente documento es válido por un periodo de 12 meses desde la fecha de emisión. La Institución Educativa San José se reserva el derecho de cancelar el presente documento en cualquier momento sin previo aviso. El presente documento es válido por un periodo de 12 meses desde la fecha de emisión. La Institución Educativa San José se reserva el derecho de cancelar el presente documento en cualquier momento sin previo aviso.

NOMBRE RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123500000389

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 ÉTICA	Sexo	Cupos 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							
281	TI: TARJETA DE	1063723730	BARRIOS	GONZALEZ	SARAY			F	10	CAM	X	X	X	X	X							
282	RC: REGISTRO C	1063725275	BAUTISTA	GOMEZ	SIARA	YALIETH		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
283	TI: TARJETA DE	1063724893	BECOA	VILLALBA	UNDA	VANESSA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
284	TI: TARJETA DE	1063724891	BOLANOS	CASTRO	JESUS	DANIEL		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
285	TI: TARJETA DE	1063722647	CAMACHO	LOPEZ	SAIR	ANDRES		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
286	TI: TARJETA DE	1063724131	CAMACHO	LOPEZ	SOL			F	10	CAM	X	X	X	X	X							
287	TI: TARJETA DE	1047459726	CHAMORRO	MARTINEZ	NINA	MARCELA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
288	TI: TARJETA DE	1021681134	DELGADO	LAIRA	ISABEL	SOFIA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
289	TI: TARJETA DE	1063724303	DIAZ	HERNANDEZ	ADRIANA	LUCIA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
290	TI: TARJETA DE	1063722256	DIAZ	MACHADO	CRISTIAN	CAMILLO		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
291	TI: TARJETA DE	1063723637	DIAZ	MORELO	JENIFER			F	10	CAM	X	X	X	X	X							
292	TI: TARJETA DE	1063650859	DIAZ	ZURIGA	KARA	SHARITH		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
293	TI: TARJETA DE	1063722815	ESCOBAR	MENDOZA	SOFIA	DEL MAR		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
294	TI: TARJETA DE	1067167129	FADUL	MARTINEZ	MARIA	MICHEL		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
295	TI: TARJETA DE	1043311389	FUENTES	BRAVO	OMAR	ANDRES		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
296	TI: TARJETA DE	1063724789	FUENTES	HOYOS	JOSE	DANIEL		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
297	TI: TARJETA DE	1070820386	GENES	JULIO	KIARA	SOFIA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
298	TI: TARJETA DE	1063723304	GONZALEZ	MENDOZA	DARIELA	PATRICIA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
299	TI: TARJETA DE	1022161710	GUZMAN	BERRIO	VERONICA			F	10	CAM	X	X	X	X	X							
300	TI: TARJETA DE	1063723676	HERNANDEZ	TORREZ	MARISOL			F	10	CAM	X	X	X	X	X							
301	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR I		HERRERA	CAMACARO	YEIBER	YONAKER		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
302	TI: TARJETA DE	1063724903	HERRERA	PALACIOS	EMILIA			F	10	CAM	X	X	X	X	X							
303	RC: REGISTRO C	1063162866	JULIO	ROJAS	CARMELO	NAYITH		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
304	TI: TARJETA DE	1063725573	LACARES	MIRANDA	LUIS	MARIO		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
305	RC: REGISTRO C	1063724828	MAGIAS	GENES	DULCE	MARIA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
306	TI: TARJETA DE	1063723761	MADARIAGA	RAMOS	JUAN	CAMLO		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
307	TI: TARJETA DE	1063729350	MARTINEZ	LORA	LISHER	DAVID		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
308	TI: TARJETA DE	1063724833	MARTINEZ	MELENDEZ	JESUS	DAVID		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
309	TI: TARJETA DE	1063723883	MONTES	MARTINEZ	DIONEL	ANDRES		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
310	TI: TARJETA DE	1038815249	MORELO	JULIO	ARLEY	STEVEN		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
311	TI: TARJETA DE	1063726334	MORELO	MARTINEZ	NEDER	ENRIQUE		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
312	TI: TARJETA DE	1063722636	OSORIO	MORELOS	JOSE	MIGUEL		M	10	CAM	X	X	X	X	X							
313	TI: TARJETA DE	1066000389	OVIEDO	MORALES	SOFIA			F	10	CAM	X	X	X	X	X							
314	RC: REGISTRO C	1063724418	PACHECO	RAMOS	DANNA	LUCIA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							
315	TI: TARJETA DE	1028843198	PEREZ	PITALUA	ANA	MILENA		F	10	CAM	X	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Almuerzo
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
123600000389
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	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	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 al día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
316	T: TARJETA DE I	1083725704	PEREZ	RUIZ	KEINER	DAVID		M	10	CAJA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
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 Comedor	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Comedor Alimentario																				Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											Número de días de atención - Marque con una X si el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
351	TI: TARJETA DE	1063723558	MEJIA	RODRIGUEZ	ANALIA			F	11	CAM	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Este formulario es propiedad de la Institución Educativa San José Sede Institución Educativa San José. No debe ser utilizado para fines comerciales. La información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La Institución Educativa San José se reserva el derecho de modificar este formulario sin previo aviso. La Institución Educativa San José no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar el uso indebido de este formulario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 12
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA
Educación



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA

CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123500000159

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

404

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 complemento	FECHA DE PRESENCIA - 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 que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	RC-REGISTRO C	1068445803	BARRAGAN	MORELOS	ELVA	MARIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[Signature]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Signature]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-AP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000389
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	Grupo Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Comedorante Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											Número de días de atención - Marque con una X al día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
36	RC-REGISTRO C	1063729983	LICONA	RIOS	MILAGROS			F	0	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Se declara que el presente documento es una copia de los datos de los estudiantes que se encuentran en el sistema de información de la institución educativa. Se declara que el presente documento es una copia de los datos de los estudiantes que se encuentran en el sistema de información de la institución educativa. Se declara que el presente documento es una copia de los datos de los estudiantes que se encuentran en el sistema de información de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO N°: SE-LP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJUALIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
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	PERTENECENCIA 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							
71	RC-REGISTRO C	1063729341	CASTRO	VARGAS	YUEL	EDUARDO		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
72	RC-REGISTRO C	1063730032	CORREA	BLANQUICETH	IAN	JOEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
73	RC-REGISTRO C	1063729862	CORREA	FARGO	SOFIA			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
74	RC-REGISTRO C	1063729395	DÍAZ	MEDINA	EINER	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
75	RC-REGISTRO C	1063729885	DÓMICO	MARTINEZ	EMMA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
76	RC-REGISTRO C	1063730105	DORJA	GALINDO	KEVIN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
77	RC-REGISTRO C	1063729571	GARCÉS	SILVERIO	KIARA			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
78	RC-REGISTRO C	1068740054	GÉNES	RAVOS	BRAYAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
79	RC-REGISTRO C	1063729765	GUZMAN	TORDECILLA	ROSALIA			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
80	RC-REGISTRO C	1063729746	HERNANDEZ	ANAYA	VALERY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
81	RC-REGISTRO C	1068740616	HERNANDEZ	CORREA	LUISA	FERNANDA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
82	RC-REGISTRO C	1149204022	HERNANDEZ	HIDALGO	ALEXANDER			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
83	RC-REGISTRO C	1063730014	HERRERA	DÍAZ	GUADALUPE			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
84	RC-REGISTRO C	1068740041	JALLER	ROQUEME	JUAN	SEBASTIAN		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
85	RC-REGISTRO C	1068739808	JIMENEZ	HERRERA	ALESSANDRO			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
86	RC-REGISTRO C	1068739830	JIMENEZ	ORTIZ	ESTEFANI	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
87	RC-REGISTRO C	1067970498	JIMENEZ	SESA	ELIAN			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
88	RC-REGISTRO C	1068740146	JULIO	SILGADO	SAMUEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
89	RC-REGISTRO C	1063729887	LICONA	VERGAS	ISABELA			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
90	RC-REGISTRO C	1068740075	MARTINEZ	LOPEZ	MATHIAS	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
91	RC-REGISTRO C	1233347561	MELENDEZ	ECHAVARRIA	MILAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
92	RC-REGISTRO C	1023245358	MELENDEZ	PACILLA	MIKI	DAREN		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
93	RC-REGISTRO C	1063729905	MELENDEZ	SAAVEDRA	ISMAEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
94	RC-REGISTRO C	1063729814	MELENDEZ	AVILA	IAN	GABRIEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
95	RC-REGISTRO C	1063739845	MERCADO	CHICA	MANUEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
96	RC-REGISTRO C	1063729905	MEZA	GUZMAN	LINDA	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
97	RC-REGISTRO C	1068739942	MEZA	MUÑOZ	ANA	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
98	RC-REGISTRO C	1068740023	MONCRIEFF	PÉREZ	ALEJANDRO	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
99	RC-REGISTRO C	1068739988	MORA	SEQUEA	JULIANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
100	RC-REGISTRO C	1201278253	MORELO	MARTINEZ	NELSON	GABRIEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
101	RC-REGISTRO C	1068740159	MUÑOZ	FERNANDEZ	MELANY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
102	RC-REGISTRO C	1062987941	NARVAEZ	FAJARADO	MILAGROS			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
103	RC-REGISTRO C	1074488741	NEPERUZA	BOLAÑOS	MATIAS	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
104	RC-REGISTRO C	1068740022	OROZCO	HERRERA	EMMANUEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
105	RC-REGISTRO C	1027541203	ORTEGA	LOPEZ	MARY	LEIDYS		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Edison R.



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-4P-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 404

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000388
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	Clase de documento	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23										
											Añade una X en la casilla correspondiente al día hábil al cual corresponde la entrega del complemento alimentario														
106	RC-REGISTRO C	1018272377	OSSA	RAMIREZ	JERONIMO			M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
107	RC-REGISTRO C	1068739954	PACHECO	HOYOS	TIMAGO	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
108	RC-REGISTRO C	1083728633	PEREZ	DIAZ	DAVIANA	STELLA		F	1	CAA	X	X	X	X	X										5
109	RC-REGISTRO C	1201270401	PEREZ	LUNA	SANTIAGO	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
110	RC-REGISTRO C	1049580839	PINO	HERRERA	VALERY	SOPHIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X										5
111	RC-REGISTRO C	1063729820	PITALUA	BRAVO	JOSEANA	CAROLINA		F	1	CAA	X	X	X	X	X										5
112	RC-REGISTRO C	1043336669	PUELLO	RAMIREZ	DE JESUS			M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
113	RC-REGISTRO C	1082987075	ROGIND	VALES	JOSEANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X										5
114	RC-REGISTRO C	1068740347	SOLERA	SANTOS	JONAS	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
115	RC-REGISTRO C	1063720653	VEGA	ARZUZA	AXEL	DE JESUS		M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
116	RC-REGISTRO C	1068739921	VEGA	JULIO	ANYERIT			M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
117	RC-REGISTRO C	1068740091	VILLAR	GARCIA	ANGELICA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X										5
118	RC-REGISTRO C	1068740037	YANDE	BLANCO	OMAR	YESID		M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
119	RC-REGISTRO C	1063729801	YANDE	CLEMENTE	MIGUEL	SANTIAGO		M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
120	RC-REGISTRO C	1063729744	YEPEZ	TORRES	DANIEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
121	RC-REGISTRO C	1063729728	ZUMAQUE	GARCIA	JULIAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X										5
122	RC-REGISTRO C	1131112270	ALVAREZ	TERAN	SAMUEL	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
123	RC-REGISTRO C	1063728313	ANAYA	PELUFFO	JUAN	DIEGO		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
124	RC-REGISTRO C	1072532171	ARGUMENTO	IBARRA	ANDY	DANIEL		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
125	TI-TARJETA DE E	1063728415	AVILA	AVILA	JUANPABLO	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
126	RC-REGISTRO C	1067973237	BALLESTAS	MEZA	SHARITH	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
127	RC-REGISTRO C	1063729418	BLANCO	LEON	ILMA	ROSA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
128	RC-REGISTRO C	1063728853	BOLAÑO	PUNTES	SHARITH	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
129	TI-TARJETA DE E	1040517093	BRAVO	MOLINA	EVELIN			F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
130	RC-REGISTRO C	1070827388	CABRERA	LUNA	ALAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
131	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		CARVAJAL	ECHETO	OSIED	CARLOS		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
132	RC-REGISTRO C	1044009781	CAUSADO	OLEA	MOISES	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
133	RC-REGISTRO C	1063728438	CIPRIAN	MELENDEZ	MARIA	CAMILA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
134	RC-REGISTRO C	1063729459	CLEMENTE	MIRANDA	DULCE	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
135	TI-TARJETA DE E	1070822820	COGOLLO	PAREDES	MATIAS			M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
136	RC-REGISTRO C	1063729512	CONTRERAS	TERRY	DELSY	LILIANA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
137	RC-REGISTRO C	1142851844	CUADRADO	CORREA	LINDA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5
138	TI-TARJETA DE E	1063182131	DE AGUA	HERNANDEZ	DIVIER	ANCRES		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
139	RC-REGISTRO C	1063185088	DE LA BARRERA	BABILONIA	EDAS	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X										5
140	RC-REGISTRO C	1063729016	DIAZ	CLEMENTE	MALIN	ALEJANDRA		F	2	CAA	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

Betty Vidal

El presente documento es una copia del registro diario de asistencia de los estudiantes a las actividades de alimentación escolar, elaborado por el personal de la institución educativa, con el fin de controlar la asistencia de los estudiantes a las actividades de alimentación escolar, y para el control de la entrega de los alimentos a los estudiantes.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Edison R



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 12

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOSA ALIMENTA 2028
CONTRATO Nº. SE-LP-022-2025

CONTRATO No.

CUPOS ATENDIDOS CAMICAT

CURPÓS ATENDIDOS AL MUERTO

NUMERO DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDU INDIACION EDUCATIVA SAN JOSE C.A.

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123500200350

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AND:

2018

PREPARADA EN SITIO	☒	INDUSTRIALIZADA	☐	CATERING	☐	CUILA COMUM	☐
--------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------	----------	--------------------------	-------------	--------------------------

[illegible]

OBSERVATIONS

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABILE OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

SECRETORÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 12



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MOJITOS
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 SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAJ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123500000389
FECHA DE ATENCIÓN:	ENE 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVATIONS

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FORMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

EL PASO SECTOR ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 12

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2024

CUPOS ATENDIDOS CAJ/MAJY

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

464

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA

CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123600000389

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 hábil 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	1137540830	GUZMAN	BENITEZ	ALEXANDER			M	3	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Betty vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty vidal

El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada. El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. S.E.P. 002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 123500000339
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

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	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
246	RC:REGISTRO C	1063728835	SILVA	FAJARDO	JANNA	MAECELA		F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
247	TITARJETA DE	1063625118	SILVA	MONTES	JOSE	JORGE		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
248	RC:REGISTRO C	1063727811	TERAN	CI EMENTE	MANUEL	DAVID		F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
249	RC:REGISTRO C	1063728728	TORRES	ARTEAGA	ISABELLA			F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
250	RC:REGISTRO C	1063728882	TOVAR	MUÑOZ	KALETJI	MIGUEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
251	RC:REGISTRO C	1070826124	URANGO	ROSARIO	LUIS	FERNANDO		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
252	RC:REGISTRO C	1065014704	VERTEL	REGINO	OSMAR	ELIAS		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
253	RC:REGISTRO C	1065014306	ZAPA	PEÑA	JAIR	ALBERTO		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
254	TITARJETA DE	1063727321	ANAYA	TERAN	JESUS	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
255	TITARJETA DE	1063182288	ARRIETA	ARROYO	MATILIAS			M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
256	TITARJETA DE	1063728313	ARROYO	VAROAS	JOSF	DANIEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
257	RC:REGISTRO C	1120661105	BALLESTEROS	FUENTES	JESUS	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
258	RC:REGISTRO C	1068600529	BALLESTEROS	MADERA	YGLIANA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
259	TITARJETA DE	1070823288	BARRIOS	LICONA	JESUS	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
260	TITARJETA DE	1063728728	BARRIOS	PADILLA	RACHEL			F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
261	TITARJETA DE	1033813349	BELLO	PEREZ	CARLOS	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
262	RC:REGISTRO C	1032020404	BOLAR	LICONA	SNAYDER			M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
263	RC:REGISTRO C	1063182493	BRAVO	ARROYO	EMANUEL			M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
264	RC:REGISTRO C	1063728413	BUELVAS	JULIO	VICTORIA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
265	TITARJETA DE	1038458432	CALLE	LOPEZ	SALOMON			M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
266	RC:REGISTRO C	1063728233	CANTERO	BAQUERO	SADY	LORENA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
267	RC:REGISTRO C	1068504832	CARABALLO	TORRES	KEISY	NICOL		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
268	RC:REGISTRO C	1044005238	CAUSADO	OLFA	ISAIAS	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
269	RC:REGISTRO C	1201244535	CHICO	HERRERA	DAVIDLUIZ			M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
270	RC:REGISTRO C	1063727782	CORREA	LUNA	SHIRLEY	PACLA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
271	RC:REGISTRO C	1065960821	CORREA	PROANO	NAYLETH	CAMILA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
272	RC:REGISTRO C	1063728395	CUERO	GARCIA	ELISA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
273	RC:REGISTRO C	1067987151	DE LA BARRERA	MISAL	KARIN	PACLA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
274	TITARJETA DE	1041894156	DE LA ROSA	QUINTANA	DEIMER	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
275	RC:REGISTRO C	1233039379	DE LA ROSA	SALGADO	ESTER	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
276	RC:REGISTRO C	1063728358	DEL VALLE	FUENTES	LIAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
277	RC:REGISTRO C	1063728609	DIAZ	MORELO	BRANDY	MICHEL		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
278	RC:REGISTRO C	1063728464	DIAZ	SEVILLA	MABEL	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
279	RC:REGISTRO C	1067955858	DÓMICO	DÓMICO	GISELL	PATRICIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
280	RC:REGISTRO C	1233343081	ESPINOSA	PATINO	YNER	ANDRES		M	4	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
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 12

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

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 SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123350000389

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2020

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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complementario Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Nótese el día de entrega - Marque con una X si es que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
281	RC-REGISTRO C	1063728578	GENES	RIOS	MARIA	JOSE		F	4	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 12

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MORITOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-CP-002-2026
GRUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT	
GRUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	12350000389
MES DE ATENCIÓN:	ENERO AÑO: 2028

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

[illegible]

OBSERVATIONS:

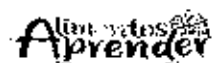
Betty Videt
FRENTE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Beth Vidal

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DIRECTOR GENERAL DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJALCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12350000389
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	Centro Educativo	Tipo de alimentación	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	29	
351	RC-REGISTRO C	1063726959	AVILA	TAPIA	IVAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
352	RC-REGISTRO C	1044004132	BARRIOS	BLANCO	MARIA	CELESTE		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
353	TI-TARJETA DE	1070824690	BARRIOS	LICONA	DULCE	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
354	TI-TARJETA DE	1063726513	BARRIOS	MEZA	SHARIH	PAOLA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
355	RC-REGISTRO C	1063725441	BARRIOS	TORRES	ELIS	JOHANA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
356	RC-REGISTRO C	1063727075	BARRIOS	VALENCIA	EVELIN			M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
357	TI-TARJETA DE	1063727965	SERRIO	MUÑOZ	JORGE	IVAN		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
358	TI-TARJETA DE	1063727884	BEHROCAL	GONZALEZ	JESUS	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
359	TI-TARJETA DE	1063728508	BLANCO	BENITEZ	BEIDIS			F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
360	RC-REGISTRO C	1146706608	BLANCO	BIANQUICETT	SOFIA	CAROLINA		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
361	TI-TARJETA DE	1063727444	GOGOLLO	HERNANDEZ	ELISA			F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
362	TI-TARJETA DE	1063727437	CUERO	GARCIA	SALOME			F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
363	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		DAVILA	RIVERA	DAVID	DARIO		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
364	TI-TARJETA DE	1063727224	DIAZ	AGAMEZ	ARLEN	ALFREDO		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
365	TI-TARJETA DE	1063728309	FLOREZ	DIAZ	JENIFER			F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
366	RC-REGISTRO C	1063727253	GALVAN	HERRERA	SARA	VALENTINA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
367	RC-REGISTRO C	1063727095	GENES	CUERO	NICOLASA			F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
368	TI-TARJETA DE	1065007581	GUERRER	SILCADO	LEIDER			M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
369	TI-TARJETA DE	1067171534	IBÁÑEZ	HERNANDEZ	SAMUEL			M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
370	TI-TARJETA DE	1140444434	JIMENEZ	SEÑA	SANDRI	MILENA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
371	TI-TARJETA DE	1063727175	JULIO	ORTIZ	JESUS	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
372	RC-REGISTRO C	1063727136	LICONA	TORRES	JOSE	DANIEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
373	TI-TARJETA DE	1063726277	MADERA	CANTERO	DALIANA	MARGARITA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
374	RC-REGISTRO C	1063726291	MADERA	HERNANDEZ	ARIANA	MARCELA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
375	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		MARTINEZ	MADERA	JOSE	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
376	TI-TARJETA DE	1063728375	MARTINEZ	VERGARA	VALENTINA			F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
377	TI-TARJETA DE	1063727032	MELLENDEZ	BARRIOS	CANDIDA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
378	RC-REGISTRO C	1063728147	MELLENDEZ	LICONA	KENDRY	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
379	TI-TARJETA DE	1075877851	NIÑO	BALLESTA	NATHALY	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
380	TI-TARJETA DE	1201240433	MERCADO	ARGEL	LUIS	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
381	RC-REGISTRO C	1063725810	MIRANDA	REYES	MICHAEL	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
382	TI-TARJETA DE	1067947547	MORA	SEVILLA	JUAN	PABLO		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
383	TI-TARJETA DE	1070824880	MORELO	ROJAS	ANDER	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X	X								5
384	RC-REGISTRO C	1068739423	MOVILIA	MARTINEZ	DANIELA	ISABELL		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5
385	TI-TARJETA DE	1063176602	OSORIO	VEGA	NOHEMIA	ROSA		F	5	CAA	X	X	X	X	X								5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede 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 puede 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



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-1P-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DATE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día y mes a cuál corresponde la entrega del Compendio Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											18	19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
386	T: TARJETA DE	1118853426	OSPINA	TORRES	LEYNIKER	ALEXANDER		M	5	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Alcaldía
Provincia de Córdoba

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-EP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ			CÓDIGO DAINE	123800200380
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DAINE	23
MUNICIPIO:	MOLITOS			CÓDIGO DAINE	500
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	EDUARDO RAMOS PEREZ				

CERTIFICACIÓN

El suscrito Rector de la institución educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las siguientes cantidades y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ	COMUNICAT	390	4	1.520	
	ALMUERZO	433	4	1.732	
TOTAL				3.252	

COMUNICAT = Complemento Alimentante Escuela Materna / Complemento Alimentante Escuela Primaria

ALMUERZO = Almuerzo

Rit: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTANTE INF/PR	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	N° 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 MOLITOS	
FECHA:	DÍA	26	DE
FIRMA DEL RECTOR	DEL AÑO 2026		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		EDUARDO RAMOS PEREZ	



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-AP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT 380
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000589
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020
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	GRUPO 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								
1	T: TARJETA DE	1042974821	ACEVEDO	RODRIGUEZ	YOLIMAR			F	6	CAM	X	X	X	X									4
2	T: TARJETA DE	1067189978	ALTAMIRANDA	RAMOS	EVANYELIN			F	6	CAM	X	X	X	X									4
3	RC: REGISTRO C	1073759758	ALVAREZ	CORREA	ELISABETH			F	8	CAM	X	X	X	X									4
4	T: TARJETA DE	1063727539	ALVAREZ	YANCE	ELIANIS	MARIA		F	6	CAM	X	X	X	X									4
5	T: TARJETA DE	1067963513	ANAYA	DIAZ	JAVIER	ALEJANDRO		M	6	CAM	X	X	X	X									4
6	T: TARJETA DE	1067169541	ANAYA	SUAREZ	ESTIBEN			M	6	CAM	X	X	X	X									4
7	RC: REGISTRO C	1083725731	ARRIETA	RUIZ	MARIA			F	6	CAM	X	X	X	X									4
8	T: TARJETA DE	1011228438	BAENA	BLANCO	ADRIANA			F	6	CAM	X	X	X	X									4
9	T: TARJETA DE	1122816904	BALLESTEROS	FUENTES	ADRIANA	CRISTINA		F	6	CAM	X	X	X	X									4
10	RC: REGISTRO C	1043997506	BARRIOS	BLANCO	MARIA	ANGEL		F	6	CAM	X	X	X	X									4
11	T: TARJETA DE	1063728217	BARRIOS	HERNANDEZ	ELKIS	DE JESUS		M	6	CAM	X	X	X	X									4
12	T: TARJETA DE	1083727213	BARRIOS	MEZA	MARIA	FERNANDA		F	8	CAM	X	X	X	X									4
13	RC: REGISTRO C	1028696879	BERONA	CONTRERAS	MARIANA			F	6	CAM	X	X	X	X									4
14	T: TARJETA DE	1003727503	BERRIO	DIAZ	OMAR	YESIO		M	6	CAM	X	X	X	X									4
15	RC: REGISTRO C	1063726314	CABRERA	PEREZ	VALERY	LUCIA		F	8	CAM	X	X	X	X									4
16	T: TARJETA DE	1063727979	CARDENAS	ANAYA	SHEILA			F	6	CAM	X	X	X	X									4
17	T: TARJETA DE	1063725064	CARDOZA	TORRES	MOISES	ELIAS		M	6	CAM	X	X	X	X									4
18	PPT: PERMISO D	5153054	CARO	LUNA	ANDREA	KALOLAY		F	6	CAM	X	X	X	X									4
19	RC: REGISTRO C	1012427213	CASTRO	LICONA	CAMELIA	IZABEL		F	6	CAM	X	X	X	X									4
20	RC: REGISTRO C	1137537018	CASTRO	LICONA	JUNIOR	STIVEN		M	6	CAM	X	X	X	X									4
21	T: TARJETA DE	1063726927	COGOLLO	FLÓREZ	MATIAS			M	8	CAM	X	X	X	X									4
22	RC: REGISTRO C	1083178287	CUADRADO	DIAZ	JEFFERSON			M	6	CAM	X	X	X	X									4
23	T: TARJETA DE	1062814709	CUTIVA	OTERO	LUCIANA	PAOLA		F	6	CAM	X	X	X	X									4
24	RC: REGISTRO C	1083177952	DE LA BARRERA	SABILONIA	MARIA	JOSE		F	6	CAM	X	X	X	X									4
25	T: TARJETA DE	1082632389	DE LA ROSA	SAMGADO	OREO	SAMUEL		M	6	CAM	X	X	X	X									4
26	T: TARJETA DE	1063727769	DIAZ	VEGA	TOMAS	FELIPE		M	6	CAM	X	X	X	X									4
27	T: TARJETA DE	1063726561	ESCOBAR	ZARANTE	CARLOS	MANUEL		M	6	CAM	X	X	X	X									4
28	T: TARJETA DE	1041886939	FUENTES	PAEZ	EDGAR	ANDRES		M	6	CAM	X	X	X	X									4
29	RC: REGISTRO C	1003726628	GENES	SANCHEZ	ELIAS	DAVID		M	6	CAM	X	X	X	X									4
30	T: TARJETA DE	1201246705	GORGONA	COCHA	MAURICIO	ISABEL		F	6	CAM	X	X	X	X									4
31	T: TARJETA DE	1063724817	GUERRERO	COCHA	MAURICIO			M	6	CAM	X	X	X	X									4
32	T: TARJETA DE	1064316492	GUZMAN	BENITEZ	KATERITH			F	6	CAM	X	X	X	X									4
33	T: TARJETA DE	1063725323	HERNANDEZ	SABILONIA	SANDY	PAOLA		F	6	CAM	X	X	X	X									4
34	T: TARJETA DE	1085739280	HERNANDEZ	JARAMILLO	DAIRI	LUZ		F	6	CAM	X	X	X	X									4
35	T: TARJETA DE	1067170490	JALLER	SIERRA	LUZ	ESTHER		F	6	CAM	X	X	X	X									4

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la Gobernación de Córdoba. No es un documento original. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos.

[Firma]
NOMBRE-RECTOR DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA

[Firma]
FIRMA-RECTOR DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJMAIJT: 380
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual correspondió la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17		16																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
106	TI: TARJETA DE	1063727065	LAGARES	MIHANDA	LUNA	MARIA		F	7	CALM		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE REGISTRO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA REGISTRO ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACION D.C.
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICA/IT 380
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 123800000389
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	Código Educativo	Tipo de Comprobante	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Comprobante Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17		16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Módulo de datos de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el comprobante alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
141	RC-REGISTRO C	1063727085	TOVAR	MUÑOZ	MARIA	JOSE		F	7	CA-M		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo del operador y no debe ser utilizado para otros fines. El operador es responsable de la correcta entrega y uso del documento. El presente documento es de uso exclusivo del operador y no debe ser utilizado para otros fines. El operador es responsable de la correcta entrega y uso del documento.

RODOLFO BARRON ESTEBAN
FIRMA DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL



Alimentos para Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE CORDOBA



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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio											Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
176	TI: TARJETA DE	1063723035	HERNANDEZ	JARAMILLO	EIDER	DAVID		M	8	CAM	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

NOMBRE DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-IP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICA/IT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

380

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123500000389

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 el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de entrega
											26	27	28	29	30							
211	TITARJETA DE	1087189422	PALENCIA	LUNA	MARIA	TERESA		F	8	CAM	X	X	X	X								
212	RC-REGISTRO C	1083727025	PALENCIA	PAYARES	LAURA	SOFIA		F	8	CAM	X	X	X	X								
213	TITARJETA DE	1063724372	PEÑA	SEVILLA	YENIFER			F	8	CAM	X	X	X	X								
214	TITARJETA DE	1063166745	PEREZ	CARDOZA	VALERIA			F	8	CAM	X	X	X	X								
215	TITARJETA DE	1063725309	PEREZ	JULIO	JEIDY	MARIA		F	8	CAM	X	X	X	X								
216	TITARJETA DE	1083188771	PEREZ	MARIAGA	ISABELLA	SOFIA		F	8	CAM	X	X	X	X								
217	RC-REGISTRO C	1063724642	PEREZ	PAEZ	IRLIS			F	8	CAM	X	X	X	X								
218	TITARJETA DE	1063725009	RAMOS	DORIA	KEINER	DAVID		M	8	CAM	X	X	X	X								
219	RC-REGISTRO C	1063727017	RAMOS	MORELOS	FANNY	LUZ		F	8	CAM	X	X	X	X								
220	TITARJETA DE	1083725084	RAVELES	JUAN	SANMARTIN	SEBASTIAN		M	8	CAM	X	X	X	X								
221	TITARJETA DE	1063725245	RUIZ	MARTINEZ	ROSA	MARIA		F	8	CAM	X	X	X	X								
222	TITARJETA DE	1045510351	RUIZ	OLIVER	CRISTIAN	JAVIER		M	8	CAM	X	X	X	X								
223	TITARJETA DE	1049504093	RUIZ	ROMANA	KAROL	JANETH		F	8	CAM	X	X	X	X								
224	TITARJETA DE	1063726596	SAAVEDRA	FABRA	MARIA	ANGEL		F	8	CAM	X	X	X	X								
225	RC-REGISTRO C	1063170839	SALAS	GUZMAN	ARLETH	PATRICIA		F	8	CAM	X	X	X	X								
226	TITARJETA DE	1082975086	SALEME	ESCOBAR	SAKUEL			M	8	CAM	X	X	X	X								
227	TITARJETA DE	1063726080	SANCHEZ	HERNANDEZ	CRISTIAN	DAVID		M	8	CAM	X	X	X	X								
228	RC-REGISTRO C	1063160238	SEGURA	PITALUA	OMAR	YECID		M	8	CAM	X	X	X	X								
229	RC-REGISTRO C	1043992910	SEÑA	ANAYA	ISABELLA			F	8	CAM	X	X	X	X								
230	TITARJETA DE	1083725528	SEÑA	BALCENA	JULIANA			F	8	CAM	X	X	X	X								
231	RC-REGISTRO C	1063726142	TERRIS	CANTERO	DARKIS	PAOLA		F	8	CAM	X	X	X	X								
232	RC-REGISTRO C	1063726982	VALENCIA	AMILA	EIDER	LUIS		M	8	CAM	X	X	X	X								
233	TITARJETA DE	1063724015	BARRIOS	JIMENEZ	JUAN	DANIEL		M	9	CAM	X	X	X	X								
234	RC-REGISTRO C	1030648196	BERONA	CONTRERAS	MIGUEL	ENRIQUE		M	9	CAM	X	X	X	X								
235	TITARJETA DE	1070821679	CABARCAS	CARDENAS	MELANY			F	9	CAM	X	X	X	X								
236	TITARJETA DE	1070819283	CARDOZA	TERAN	SEBASTIAN	ANDRES		M	9	CAM	X	X	X	X								
237	TITARJETA DE	1063724018	CASTRO	TERAN	DONALDO			M	9	CAM	X	X	X	X								
238	TITARJETA DE	1034921817	CHICA	MELENDEZ	MATIAS			M	9	CAM	X	X	X	X								
239	TITARJETA DE	1143371907	CONTRERAS	TERRY	MARY	LAURY		F	9	CAM	X	X	X	X								
240	RC-REGISTRO C	1063189421	DE LA HAYE	YEPEZ	YEMILYS	ESTHER		F	9	CAM	X	X	X	X								
241	TITARJETA DE	1063167722	DORIA	FAJARDO	LAUREN	SOFIA		F	9	CAM	X	X	X	X								
242	TITARJETA DE	1067188484	DORIA	FAJARDO	SEBASTIAN	ANDRES		M	9	CAM	X	X	X	X								
243	RC-REGISTRO C	1122843793	ESCOBAR	BAUTISTA	YURAIMA			F	8	CAM	X	X	X	X								
244	TITARJETA DE	1063725278	FLORIAN	MEZA	SEBASTIAN	ANDRES		M	9	CAM	X	X	X	X								
245	TITARJETA DE	1063725125	FOLIAO	JULIO	YOANDRIS	PAOLA		F	9	CAM	X	X	X	X								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 123500000109
MES DE ATENCION: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO O IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
246	TI: TARJETA DE	1043308155	GONZALEZ	BLANQUICETT	CESAR	MANUEL		M	9	CAJCA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL REPRESENTANTE EDUCATIVO:



DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT: 380
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 380

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000359
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	Grupos Educativos	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
281	RC-REGISTRO C	1085004088	RUIZ	BALLESTA	ANAREL			F	9	C.A.M.	X	X	X	X							
282	TI-TARJETA DE	1201228418	SINNING	LOPEZ	SHEILA	SOFIA		F	9	C.A.M.	X	X	X	X							
283	TI-TARJETA DE	1063723893	VASQUEZ	CARDOZA	IVAN	ANGRES		M	9	C.A.M.	X	X	X	X							
284	TI-TARJETA DE	1063723886	VILLALBA	ARRIETA	JUAN	DAVID		M	9	C.A.M.	X	X	X	X							
285	TI-TARJETA DE	1063722828	ANAYA	ALTAMIRANO	ORIANA	MICHELL		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
286	TI-TARJETA DE	1063720545	ANAYA	GONZALEZ	CARLOS	ANDRES		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
287	TI-TARJETA DE	1063720604	ARROYO	PINTO	DANIEL	EDUARDO		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
288	TI-TARJETA DE	1063722801	ARROYO	ORTEGA	MARIA	ANGEL		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
289	TI-TARJETA DE	1028488886	AVILA	BURGOS	MARIA	CAMELA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
290	TI-TARJETA DE	1063724291	AVILA	MARTINEZ	SARA	ALEJANDRA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
291	TI-TARJETA DE	1063724923	BALCENA	CASTRO	CAMPILA			F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
292	TI-TARJETA DE	1063724423	BALCENAS	AVILA	ANA	SOFIA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
293	TI-TARJETA DE	1068586007	BALLESTEROS	MADERA	MARIA	FERNANDA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
294	TI-TARJETA DE	1063725282	BARRIOS	GONZALEZ	JOSUE			M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
295	TI-TARJETA DE	1063723730	BARRIOS	GONZALEZ	SARAY			F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
296	RC-REGISTRO C	1063725275	BAUTISTA	GOMEZ	SIARA	YALIEITH		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
297	TI-TARJETA DE	1063724893	BEDOYA	VILLALBA	LINDA	VANESSA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
298	TI-TARJETA DE	1063724891	BOLAÑOS	CASTRO	JESUS	DANIEL		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
299	TI-TARJETA DE	1063722847	CAMACHO	LOPEZ	SAR	ANDRES		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
300	TI-TARJETA DE	1063724131	CAMACHO	LOPEZ	SOL			F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
301	TI-TARJETA DE	1047459726	CHAMORRO	MARTINEZ	NINA	MARCELA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
302	TI-TARJETA DE	1021681134	DELGADO	TARA	ISABEL	SOFIA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
303	TI-TARJETA DE	1033724303	DIAZ	HERNANDEZ	ADRIANA	LUCIA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
304	TI-TARJETA DE	1063722258	DIAZ	MACHADO	CRISTIAN	CAMILO		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
305	TI-TARJETA DE	1063723837	DIAZ	MORELO	JENIFER			F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
306	TI-TARJETA DE	1063659898	DIAZ	ZUNIGA	KIARA	SHARITH		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
307	TI-TARJETA DE	1063722815	ESCOBAR	MENDOZA	SOFIA	DEL MAR		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
308	TI-TARJETA DE	1067187129	FADUL	MARTINEZ	MARIA	MICHEL		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
309	TI-TARJETA DE	1043311389	FUENTES	BRAVO	OMAR	ANDRES		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
310	TI-TARJETA DE	1063724709	FUENTES	HOYOS	JOSE	DANIEL		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
311	TI-TARJETA DE	1070320385	GENES	JULIO	KIARA	SOFIA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
312	TI-TARJETA DE	1063725394	GONZALEZ	MENDOZA	DANIELA	PATRICIA		F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
313	TI-TARJETA DE	1063723878	HERNANDE	TORREZ	MARISOL			F	10	C.A.M.	X	X	X	X							
314	NES-NÚMERO E	M42685478314	HERRERA	CAMACARO	YEIBER	YONAIKER		M	10	C.A.M.	X	X	X	X							
315	TI-TARJETA DE	1063724086	HERRERA	PALACIOS	EMILIA			F	10	C.A.M.	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. El operador se compromete a mantener la confidencialidad de la información contenida en este documento y a no divulgarla a terceros. El presente documento es válido por un periodo de 12 meses a partir de la fecha de emisión. El operador se compromete a mantener la confidencialidad de la información contenida en este documento y a no divulgarla a terceros.

NOMBRE DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUNGAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
316	RC-REGISTRO C	1063162888	JULIO	ROJAS	CARMELO	NAYITH		M	10	CAM	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

NOMBRE DEL REPRESENTANTE INSTITUCIONAL:

FIRMA DEL REPRESENTANTE INSTITUCIONAL:



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE N° de Páginas 11
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SE-CP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12350000339
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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE EDUCATIVO

FIRMA DEL REPRESENTANTE EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORIOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. S.E.L.P.-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 433

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123600000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo		
											26	27	28	29	30									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario													
1	RC-REGISTRO C	1063730819	BOLAÑOS	CIPRIAN	MARIA	ANDREA		F	-2	CAA	X	X	X										4	
2	RC-REGISTRO C	1063730760	CABALLERO	MARIAGA	SAMARA			F	-2	CAA	X	X	X	X										4
3	RC-REGISTRO C	1067175004	FUENTES	ORTEGA	MARIA	YIRELL		F	-2	CAA	X	X	X	X										4
4	RC-REGISTRO C	1068741022	JULIO	ORTIZ	GIRETH	CAROLINA		F	-2	CAA	X	X	X	X										4
5	RC-REGISTRO C	1063730824	MENDEZ	SOLERA	MARIA	LUCIA		F	-2	CAA	X	X	X	X										4
6	RC-REGISTRO C	1063730878	NEGRETE	JULIO	JOSUE			M	-2	CAA	X	X	X	X										4
7	RC-REGISTRO C	1072080553	RUIZ	MARTINEZ	LEAH	ANESSA		F	-2	CAA	X	X	X	X										4
8	RC-REGISTRO C	1038267488	TOBON	ROQUEME	LEAH	ANESSA		F	-2	CAA	X	X	X	X										4
9	RC-REGISTRO C	1063730416	AGAMEZ	CHAMORRO	LIAM	STEVEN		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
10	RC-REGISTRO C	1063730297	ANAYA	MARTINEZ	SARA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
11	RC-REGISTRO C	1063730455	ARROYO	MARTINEZ	LIZETH	MARIA		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
12	RC-REGISTRO C	1063730329	AVILA	DE LA CRUZ	DAEL	JESUS		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
13	RC-REGISTRO C	1063730550	AVILA	JARAMILLO	SAMARA			F	-1	CAA	X	X	X	X										4
14	RC-REGISTRO C	1068445603	BARRAGAN	MORELOS	ELVA	MARIA		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
15	RC-REGISTRO C	1063730594	BOI AÑOS	DORIA	JOSE	MIGUEL		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
16	RC-REGISTRO C	1063730505	BRAVO	MORELO	GAEL	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
17	RC-REGISTRO C	1069180085	CALDERIN	JIMENEZ	JORDAN	SMITH		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
18	RC-REGISTRO C	1063730544	CARDENAS	MORELO	ILIA	ISABELLA		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
19	RC-REGISTRO C	1040951450	CARDOZA	BOLAÑO	FEBLIN			F	-1	CAA	X	X	X	X										4
20	RC-REGISTRO C	1063730381	CARDOZA	PEREZ	LIZMARY	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
21	RC-REGISTRO C	1068740804	CASTRO	PEÑA	SHEILY	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
22	RC-REGISTRO C	1063730664	CORDOBA	DIAZ	HILDAETH	MARIA		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
23	RC-REGISTRO C	1062548568	CONTRALES	ANAYA	SAMUEL	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
24	RC-REGISTRO C	1063730500	CORRE	JARAMILLO	JUAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
25	RC-REGISTRO C	1142955123	CUADRADO	CORREA	MONSERRATH			F	-1	CAA	X	X	X	X										4
26	RC-REGISTRO C	1068740855	DE LA HOZ	NORIEGA	JUAN	DANIEL		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
27	RC-REGISTRO C	1063730601	DIAZ	PADILLA	GENESIS			F	-1	CAA	X	X	X	X										4
28	RC-REGISTRO C	1062993102	GOMEZ	VILLALBA	VIOLETTA			F	-1	CAA	X	X	X	X										4
29	RC-REGISTRO C	1063730221	GUZMAN	BLANQUICETH	STIVEN	JOEL		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
30	RC-REGISTRO C	1063730830	JIMENEZ	ASSIA	ERIS	BETHANY		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
31	RC-REGISTRO C	1063730471	JULIO	PAEZ	MILAGROS	DE JESUS		F	-1	CAA	X	X	X	X										4
32	RC-REGISTRO C	1068740703	LAZARO	TORREZ	ESTER			F	-1	CAA	X	X	X	X										4
33	RC-REGISTRO C	1063730040	MAYGA	MANJARRES	THIAGO			M	-1	CAA	X	X	X	X										4
34	RC-REGISTRO C	1063730234	MARTINEZ	CBRERA	BRYAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X										4
35	RC-REGISTRO C	1063730383	MARTINEZ	VERGARA	JULIANA			F	-1	CAA	X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente registro es una copia de la información que se encuentra en el Sistema de Información de la Secretaría de Educación y Cultura de la Gobernación de Córdoba. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
GOBERNACION DE
CÓRDOBA
Educación



DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-AP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123800000339
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2023

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 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OPERADOR:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Betty Vidal

El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Educación de Córdoba, el cual es de carácter público y no debe ser utilizado para fines comerciales o de lucro. La información contenida en este documento es de carácter público y no debe ser utilizada para fines comerciales o de lucro. La información contenida en este documento es de carácter público y no debe ser utilizada para fines comerciales o de lucro.

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Edwin P.



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SELP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 433

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12360000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ 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	Grupo Colectivo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y el mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
71	RC-REGISTRO C	1063729992	MADERA	SUAREZ	AURIANA	PAOLA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
72	RC-REGISTRO C	1063730096	MEDRANO	BARBUOS	SHAJIRA	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
73	RC-REGISTRO C	1070827169	MEJIA	GUZMAN	LUIS	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X		4
74	RC-REGISTRO C	1063729901	MORELO	PEREZ	IMARA	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
75	RC-REGISTRO C	1068740265	MORELO	VARGAS	SANTIAGO	ALEXANDER		M	0	CAA	X	X	X	X		4
76	RC-REGISTRO C	1068740335	PALILLA	HERNANDEZ	CARLOS	ANDRES		M	0	CAA	X	X	X	X		4
77	RC-REGISTRO C	1063730038	PAYARES	BURRUEL	JUANA	MILAGROS		F	0	CAA	X	X	X	X		4
78	RC-REGISTRO C	1068740448	PAYARES	SILGADO	PEDRO	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X		4
79	RC-REGISTRO C	1063730137	PAYAREZ	PEREZ	DAHIARA	MICHEL		F	0	CAA	X	X	X	X		4
80	RC-REGISTRO C	1063730039	PEREIRA	MARTINEZ	ARIANA			F	0	CAA	X	X	X	X		4
81	RC-REGISTRO C	1003459670	PEREZ	ARRIETA	JIMENA			F	0	CAA	X	X	X	X		4
82	RC-REGISTRO C	1063730155	PEREZ	DIAZ	DARIANA	STELLA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
83	RC-REGISTRO C	1063730084	PETRO	AL TAMIRANDA	ADRIAN	DAVID		F	0	CAA	X	X	X	X		4
84	RC-REGISTRO C	1068740298	PORTILLO	IRIARTE	ROSELIS	MARIA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
85	RC-REGISTRO C	1063730104	RAMOS	BERNIO	THIAGO			M	0	CAA	X	X	X	X		4
86	RC-REGISTRO C	1068740158	RAMOS	BOLAÑO	SANDRY	PAOLA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
87	RC-REGISTRO C	1063730076	RAMOS	TUIRAN	EIMYS			F	0	CAA	X	X	X	X		4
88	RC-REGISTRO C	1068740210	RICARDO	DIAZ	YOIS	DANIELA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
89	RC-REGISTRO C	1063730228	RIOS	ANAYA	EMILY	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
90	RC-REGISTRO C	1068740315	RIOS	BELLO	YEIMER	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X		4
91	RC-REGISTRO C	1063730055	ROMERO	ARRIETA	LUIS	DANIEL		M	0	CAA	X	X	X	X		4
92	RC-REGISTRO C	1063730023	RUIZ	MORELO	CARLOS	DANIEL		M	0	CAA	X	X	X	X		4
93	RC-REGISTRO C	1068740263	SILGADO	GUZMAN	SAIRY	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X		4
94	RC-REGISTRO C	1067078491	VERGARA	HERNANDEZ	YAMPIEEN	RICARDO		M	0	CAA	X	X	X	X		4
95	RC-REGISTRO C	1068740393	VILLAREAL	RAMOS	JOSEANGEL			M	0	CAA	X	X	X	X		4
96	RC-REGISTRO C	1063728753	ALTAMIRANDA	BRAVO	SANTIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X		4
97	RC-REGISTRO C	1063728792	ALVAREZ	YANCE	EIMIS	RUBIT		F	1	CAA	X	X	X	X		4
98	RC-REGISTRO C	1068740027	ANAYA	SUAREZ	IAM	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X		4
99	RC-REGISTRO C	1063729804	ARROYO	MARTINEZ	LIZANDY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X		4
100	RC-REGISTRO C	1063729733	AVILA	SOLERA	ALEJANDRA			F	1	CAA	X	X	X	X		4
101	RC-REGISTRO C	1063729717	BARRIOS	HERNANDEZ	ANYELIS	ROXANA		F	1	CAA	X	X	X	X		4
102	RC-REGISTRO C	1063729863	BARRIOS	PADILLA	DYLAN	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X		4
103	RC-REGISTRO C	1143418080	BLANCO	ANAYA	BRIETHANY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X		4
104	RC-REGISTRO C	1063729697	BLANCO	ARROYO	MARIAN			F	1	CAA	X	X	X	X		4
105	RC-REGISTRO C	1074827853	BOLAÑO	CAMPO	ADONAY			M	1	CAA	X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[Firma]
DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
COORDINADOR DE ALIMENTACIÓN



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. S.E.L.P-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/AT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 433

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123800000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
106	RC-REGISTRO C	1063729635	CARABALLO	OSORIO	JOSE	GREGORIO		M	1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El ICAE es el organismo rector de la política de servicios sociales y de bienestar social, en el ámbito de la salud, la educación, la cultura, el deporte, la recreación, la juventud, la familia, la vejez, la discapacidad, la igualdad de género, la paz y la convivencia. El ICAE es el organismo rector de la política de servicios sociales y de bienestar social, en el ámbito de la salud, la educación, la cultura, el deporte, la recreación, la juventud, la familia, la vejez, la discapacidad, la igualdad de género, la paz y la convivencia.

NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000338
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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de asistencia
											26	27	28	29	30								
141	RC-REGISTRO C	1088740022	OROZCO	HERRERA	EMMANUEL			M	1	CAA	X	X	X	X									4
142	RC-REGISTRO C	1027541203	ORTEGA	LOPEZ	MARY	LEIDYS		F	1	CAA	X	X	X	X									4
143	RC-REGISTRO C	1018272377	OSSA	RAMIREZ	JERONIMO			M	1	CAA	X	X	X	X									4
144	RC-REGISTRO C	1086739954	PACHECO	HOYOS	THIAGO	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X									4
145	RC-REGISTRO C	1083729333	PEREZ	DIAZ	DAIANA	STELLA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
146	RC-REGISTRO C	1201276481	PEREZ	LUNA	SANTIAGO	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X									4
147	RC-REGISTRO C	1049586889	PINO	HERRERA	VALERY	SOPHIA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
148	RC-REGISTRO C	1063729820	PITALUA	BRAVO	JOHANA	CAROLINA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
149	RC-REGISTRO C	1082987075	REGINO	MARES	ANGELICA			F	1	CAA	X	X	X	X									4
150	RC-REGISTRO C	1088740347	SOLERA	SANTOS	JONAS	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
151	RC-REGISTRO C	1063729653	VEGA	ARZUZA	AXEL	DE JESUS		M	1	CAA	X	X	X	X									4
152	RC-REGISTRO C	1068739921	VEGA	JULIO	ANYERIT			M	1	CAA	X	X	X	X									4
153	RC-REGISTRO C	1068740091	VILLAR	GARCIA	ANGELICA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
154	RC-REGISTRO C	1068740037	YANCE	BLANCO	OMAR	YESID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
155	RC-REGISTRO C	1083729744	YEPEZ	TORRES	DARIEL			M	1	CAA	X	X	X	X									4
156	RC-REGISTRO C	1083729725	ZUMAQUE	GARCIA	JULIAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
157	RC-REGISTRO C	1131112270	ALVAREZ	TERAN	SAMUEL	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X									4
158	RC-REGISTRO C	1083729313	ANAYA	PELUFFO	JUAN	DIEGO		M	2	CAA	X	X	X	X									4
159	RC-REGISTRO C	1072632171	ARGUMEDO	IBARRA	ANDY	DANIEL		M	2	CAA	X	X	X	X									4
160	TITARJETA DE	1083728415	AVILA	AVILA	JUANPABLO	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X									4
161	RC-REGISTRO C	1067973287	BALLESTAS	MEZA	SHARITH	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4
162	RC-REGISTRO C	1083728418	BLANCO	LEON	ILMA	ROSA		F	2	CAA	X	X	X	X									4
163	RC-REGISTRO C	1083728653	BOI AÑO	FUENTES	SHARITH	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4
164	TITARJETA DE	1040517093	BRAVO	MOLINA	EVELIN			F	2	CAA	X	X	X	X									4
165	RC-REGISTRO C	1070827388	CABRERA	LUNA	ALAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X									4
166	NES-NÚMERO E	N42506815384	CARVAJAL	ECHETO	OBEO	CARLOS		M	2	CAA	X	X	X	X									4
167	RC-REGISTRO C	1044009781	CAUSADO	OLEA	MOISES	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X									4
168	RC-REGISTRO C	1083728430	CIPRIAN	MELENDEZ	MARIA	CAMILA		F	2	CAA	X	X	X	X									4
169	TITARJETA DE	1070822820	COGOLLO	PARADES	MATIAS			M	2	CAA	X	X	X	X									4
170	RC-REGISTRO C	1063729512	CONTREIRAS	TERRY	BELSY	LILIANA		F	2	CAA	X	X	X	X									4
171	RC-REGISTRO C	1142951644	CUADRADO	CORREA	LINDA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4
172	TITARJETA DE	1083182131	DE AGUA	HERNANDEZ	DIVIER	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X									4
173	RC-REGISTRO C	1083185086	DE LA BARRERA	BABILONIA	ELIAS	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X									4
174	RC-REGISTRO C	1083729652	CIAZ	HERRERA	DAVID	LUIS		M	2	CAA	X	X	X	X									4
175	RC-REGISTRO C	1029723285	DURANGO	RAMOS	NATHALY	ANDREA		F	2	CAA	X	X	X	X									4

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. 564-P-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALUMERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
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 documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total Clases consumidas
											26	27	28	29	30							
176	RC-REGISTRO C	1063729341	FUENTES	MADERA	MARIANNE			F	2	CAA		X	X	X	X							4
177	RC-REGISTRO C	1063729668	GARCÉS	GARCÉS	SALOMON			M	2	CAA		X	X	X	X							4
178	RC-REGISTRO C	1063729372	GARCIA	GRACIA	SEBASTIAN			M	2	DVA		X	X	X	X							4
179	RC-REGISTRO C	1063728611	GENES	RAMOS	MARIANA	SOFIA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
180	RC-REGISTRO C	1063729064	GUERRERO	CARDOZA	VERONICA			F	2	CAA		X	X	X	X							4
181	RC-REGISTRO C	1067172939	HERNANDEZ	AGRESOTT	YULIANA	MARCELA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
182	RC-REGISTRO C	1063729777	HERNANDEZ	ECHEITO	DANNA	SARAY		F	2	CAA		X	X	X	X							4
183	TL-TARJETA DE	1063728690	JAMER	RAMOS	DILAN	DAVID		M	2	CAA		X	X	X	X							4
184	RC-REGISTRO C	1063729509	JULIO	SILGADO	LIZALLIS			F	2	CAA		X	X	X	X							4
185	RC-REGISTRO C	1063729659	LOPEZ	ARTEAGA	HEIDY	MICHEL		F	2	CAA		X	X	X	X							4
186	RC-REGISTRO C	1063729208	LUGO	ARROYO	EMMANUEL			M	2	CAA		X	X	X	X							4
187	RC-REGISTRO C	1063729371	MANJARRES	DANDA	SEBASTIAN	ANDRES		M	2	DVA		X	X	X	X							4
188	RC-REGISTRO C	1033204477	MARTINEZ	CAVADIA	LUCIANA			F	2	DVA		X	X	X	X							4
189	RC-REGISTRO C	1068740124	MARTINEZ	VEGA	LISBETH	SOFIA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
190	RC-REGISTRO C	1068739688	MEJIA	GUZMAN	MICHEL			F	2	CAA		X	X	X	X							4
191	RC-REGISTRO C	1063729499	MERCADO	IGUARAN	GERMAN	JOSE		M	2	CAA		X	X	X	X							4
192	RC-REGISTRO C	1063729223	MURLASCO	CAIDERIN	HENNER	ANTONIO		M	2	CAA		X	X	X	X							4
193	RC-REGISTRO C	1073181267	NISPERUZA	BOLAÑOS	YOBETH	DAVID		M	2	CAA		X	X	X	X							4
194	RC-REGISTRO C	1063729409	PACHECO	CASTRO	MATEO	JOSE		M	2	CAA		X	X	X	X							4
195	RC-REGISTRO C	1063720129	PACHECO	MARTINEZ	NATALY	SOFIA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
196	RC-REGISTRO C	1063729542	PADILLA	BERRIO	DIVER	DAVID		F	2	CAA		X	X	X	X							4
197	RC-REGISTRO C	1063729452	PADILLA	BRAVO	KATHLEEN	RUF		F	2	DVA		X	X	X	X							4
198	RC-REGISTRO C	1201266752	PAYARES	CORREDOR	SHARIK	SOPHIA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
199	RC-REGISTRO C	1033729451	PAYARES	MARTINEZ	ASHLEY	SOFIA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
200	RC-REGISTRO C	1063729106	PEREZ	MELENDEZ	DARIANA			F	2	CAA		X	X	X	X							4
201	RC-REGISTRO C	1063729439	PEREZ	RICARDO	KAROL	SOFIA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
202	RC-REGISTRO C	1063729517	PEREZ	TERAN	IAN	ANDRES		M	2	CAA		X	X	X	X							4
203	RC-REGISTRO C	1048498039	PEREZ	VENERA	ARANZHA			F	2	CAA		X	X	X	X							4
204	RC-REGISTRO C	1068440806	PLAZA	MORA	MILAM	DAVID		M	2	CAA		X	X	X	X							4
205	RC-REGISTRO C	1233546738	QUINTERO	PATERNINA	MARIA	DEL PILAR		F	2	CAA		X	X	X	X							4
206	TL-TARJETA DE	1063729241	RAMOS	RAMOS	MANUELA			F	2	DVA		X	X	X	X							4
207	RC-REGISTRO C	1062543930	RUIZ	BALLESTA	MARIAN			F	2	CAA		X	X	X	X							4
208	RC-REGISTRO C	1040387929	SUAREZ	TORRES	DAVID	SANTIAGO		M	2	CAA		X	X	X	X							4
209	RC-REGISTRO C	1062988953	VERGARA	BENITEZ	IRANIA	ANDREA		F	2	CAA		X	X	X	X							4
210	RC-REGISTRO C	1063729419	ZAJANTE	PETRO	LUIS	MARIO		M	2	CAA		X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: Se debe mantener la información de este registro en el archivo de la institución educativa, la cual debe ser revisada y actualizada de acuerdo a los cambios de datos de los estudiantes. En caso de haber cambios de datos de los estudiantes, se debe actualizar el registro de asistencia y el registro de consumo de alimentos. En caso de haber cambios de datos de los estudiantes, se debe actualizar el registro de asistencia y el registro de consumo de alimentos. En caso de haber cambios de datos de los estudiantes, se debe actualizar el registro de asistencia y el registro de consumo de alimentos.

RODRIGO SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13

Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

ALUNICPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS C/ANCAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123 60000389

MESES DE ATENCIÓN:

ENERD

190:

2024

PREPARADA EN SITIO ☐ x ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - En cada el día hasta al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe su complemento alimenticio														
211	RC-REGISTRO C	1216878777	AGAMEZ	CHAMORRO	YAZHIR			M	3	CNA	X	X	X	X										4	
212	RC-REGISTRO C	1063728814	AL CIRIA	MERCADO	SALOME			F	3	CNA	X	X	X	X										4	
213	RC-REGISTRO C	1084900418	ALZATE	MEJIA	EMELY			F	3	CNA	X	X	X	X										4	
214	TI-TARJETA DE I	1063728990	ANAYA	TERAN	ANA	LUCIA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
215	RC-REGISTRO C	1063728804	ANGULO	ORTEGA	LUIS	MANUEL		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
216	TI-TARJETA DE I	1137541424	ARRIETA	LOPEZ	LEYNER	DAVID		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
217	TI-TARJETA DE I	1063728130	AVILA	JARAMILLO	JHONATAN			M	3	CNA	X	X	X	X										4	
218	RC-REGISTRO C	1231839641	BAQUERO	CASTRO	IHAN	XAVIER		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
219	TI-TARJETA DE I	1063728629	BARRIOS	HERNANDEZ	YOELKIN	ANDRES		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
220	RC-REGISTRO C	1063728732	BELLO	PEREZ	LUCCIANA			F	3	CNA	X	X	X	X										4	
221	TI-TARJETA DE I	1083176818	BERRIO	DIAZ	VIVIANA	CAROLINA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
222	RC-REGISTRO C	1063729635	CARDOZA	HERAN	SANTAGO	ANDRES		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
223	RC-REGISTRO C	1065015930	CARRASQUILLA	ESPITA	ALEXANDER	DANIEL		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
224	RC-REGISTRO C	1063728960	CASTRO	CASTRO	THALIA	SOFIA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
225	RC-REGISTRO C	1083729089	CASTRO	CAVADIA	SAHA	SOFIA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
226	RC-REGISTRO C	1063729104	CASTRO	PERA	KEY	SALOME		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
227	RC-REGISTRO C	1063729159	CLEMENTE	DOMICO	SALOME			F	3	CNA	X	X	X	X										4	
228	RC-REGISTRO C	1067172841	CONEO	MORELO	OENIS	PATRICIA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
229	TI-TARJETA DE I	1068440584	GORDONA	MEJIA	LUCIANA			F	3	CNA	X	X	X	X										4	
230	RC-REGISTRO C	1063728198	CORREA	BARRIOS	JOSUE			M	3	CNA	X	X	X	X										4	
231	RC-REGISTRO C	1063729827	CUADRADO	MORENO	EIRIANNY	DANIOLA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
232	TI-TARJETA DE I	1070821653	DIAZ	BENTEZ	STEVEN	ANDRES		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
233	TI-TARJETA DE I	1063183975	DIAZ	CARDOZA	JERRY	ELIAS		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
234	TI-TARJETA DE I	1063728287	DOMICO	MORELO	MARIA	ALEJANDRA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
235	RC-REGISTRO C	1038459769	DORIA	TORRES	STEVEN	JOSE		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
236	RC-REGISTRO C	1063729183	ESCOBAR	BARRIOS	LUCIANA			F	3	CNA	X	X	X	X										4	
237	RC-REGISTRO C	1063729192	ESPINOSA	PATIÑO	SHELIN	MARIA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
238	RC-REGISTRO C	1143417301	ESTRADA	PETIT	EDWIN	ANDRES		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
239	RC-REGISTRO C	1063729243	FABRIS	PACILLA	MAYEO			M	3	CNA	X	X	X	X										4	
240	RC-REGISTRO C	1063729244	FABRIS	PACILLA	THYAN	DE JESUS		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
241	RC-REGISTRO C	1063729093	FUENTES	FUENTES	SHAWRA			F	3	CNA	X	X	X	X										4	
242	TI-TARJETA DE I	1063727439	GENES	RAMOS	SHAJRA	PATRICIA		F	3	CNA	X	X	X	X										4	
243	RC-REGISTRO C	1062540446	GOMEZ	CASTRO	SEBASTIAN			M	3	CNA	X	X	X	X										4	
244	TI-TARJETA DE I	1063727870	GUEVARA	DIAZ	ADRIAN	DAVID		M	3	CNA	X	X	X	X										4	
245	TI-TARJETA DE I	1040804542	GUEVARA	VEROAZA	YUSNEIDY			F	3	CNA	X	X	X	X										4	

OBSERVATIONS

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

COMUNE SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRAA RECORDS & DOCUMENTS UNIT



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 8

102

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-092-2025
CUPOS ATENDIDOS CALIFICAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 1236000000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

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 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 abastecimiento - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																			
246	RC-REGISTRO C	1137540830	GUZMAN	BENITEZ	ALEXANDER			M	3	CAA		X	X	X	X											4				
247	RC-REGISTRO C	1063729135	GUZMAN	MEZA	LUCIANA			F	3	CAA		X	X	X	X											4				
248	RC-REGISTRO C	1070826281	GUZMAN	PUERTA	YULIAN			M	3	CAA		X	X	X	X											4				
249	TI-TARJETA DE	1063728805	HERNANDEZ	ANGULO	ANGEL	DAVID		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
250	RC-REGISTRO C	1063728532	HERNANDEZ	BABILONIA	MIL AGRO	PAOLA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
251	RC-REGISTRO C	1062540708	HERNANDEZ	CANTILLO	LUIS	ESTEBAN		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
252	TI-TARJETA DE	1141362469	HERRERA	GAZ	LIAN	ENRIQUE		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
253	RC-REGISTRO C	1063720001	HOYOS	SANCHEZ	LOIS	JOSE		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
254	RC-REGISTRO C	1233916288	JULIO	JULIO	MANUEL	JESUS		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
255	RC-REGISTRO C	1063728844	JULIO	RAMOS	SARA	SOFIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
256	RC-REGISTRO C	1235052804	LUNA	GUERRA	HAZIEL	ELIOM		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
257	TI-TARJETA DE	1063727089	MADERA	ANGULO	ALEJANDRO			M	3	CAA		X	X	X	X											4				
258	TI-TARJETA DE	1025559880	MARTINEZ	CUADRADO	ESNEIDER	MIGUEL		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
259	RC-REGISTRO C	1138032170	MARTINEZ	MADERA	ISABEL	SOFIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
260	RC-REGISTRO C	1063728185	MENDOZA	RUIZ	LAURY	SOFIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
261	TI-TARJETA DE	1063728509	MORELOS	JARAMILLO	DILAN			M	3	CAA		X	X	X	X											4				
262	RC-REGISTRO C	1063728844	MORENO	QUINTANA	MARIA	ANGEL		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
263	RC-REGISTRO C	1063729568	NUÑEZ	MORELO	ALISSON	SOFIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
264	RC-REGISTRO C	1063729153	OLVERO	MERCADO	MARIA	JOSE		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
265	RC-REGISTRO C	1063728948	ORTIZ	GUERRERO	SALOME			F	3	CAA		X	X	X	X											4				
266	RC-REGISTRO C	1063729235	PACHECO	BALLESTEROS	DALEL			M	3	CAA		X	X	X	X											4				
267	RC-REGISTRO C	1063728345	PAOILLA	COTES	RAFAEL	DAVID		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
268	TI-TARJETA DE	1062984578	PAEZ	ARGEL	KEINER	ANDRES		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
269	TI-TARJETA DE	1063728318	PEREZ	AVILA	FELIX	MANUEL		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
270	RC-REGISTRO C	1063727888	PEREZ	PAEZ	KEVIN	DAVID		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
271	RC-REGISTRO C	1063728054	PINEDA	PEREZ	AARON	JOSE		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
272	RC-REGISTRO C	1062543209	RODRIGUEZ	BERRUDEZ	ELIAM	SANTIAGO		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
273	RC-REGISTRO C	1063728850	RUIZ	ARGEL	JESUS	MANUEL		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
274	TI-TARJETA DE	1063728235	RUIZ	MORELO	ELIANIS	PATRICIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
275	RC-REGISTRO C	1063729052	RUIZ	QUIER	EVELYN	SOFIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
276	TI-TARJETA DE	1063728893	SALAS	CASTRO	JEILHYZ			F	3	CAA		X	X	X	X											4				
277	TI-TARJETA DE	1063729305	SALEME	CORREA	ALFREDO	JUNIOR		M	3	CAA		X	X	X	X											4				
278	TI-TARJETA DE	1063182777	SANCHEZ	BARBOZA	SAMARA	SOFIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
279	RC-REGISTRO C	1063729317	SANCHEZ	HERNANDEZ	DORYS	ADRIANA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				
280	TI-TARJETA DE	1063728980	SANCHEZ	JULIO	SALOME	SOFIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4				

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL RESPONSABLE EDUCATIVO:



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123400000389
MÉS 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	Cupos Educativos	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						
281	RC-REGISTRO C	N42564972150	SIERRA	ANAYA	LUISA	ESTHER		F	3	CAA	X	X	X	X							4
282	RC-REGISTRO C	1083728635	SILVA	FAJARDO	JANNA	MAEGELA		F	3	CAA	X	X	X	X							4
283	RC-REGISTRO C	1083625118	SILVA	MONTES	JOSE	JORGE		M	3	CAA	X	X	X	X							4
284	RC-REGISTRO C	1063727811	TERAN	CLEMENTE	MANUEL	DAVID		F	3	CAA	X	X	X	X							4
285	RC-REGISTRO C	1063728728	TORRES	ARTEAGA	ISABELLA			F	3	CAA	X	X	X	X							4
286	RC-REGISTRO C	1063755823	TOVAR	MUÑOZ	KALETH	MIGUEL		M	3	CAA	X	X	X	X							4
287	RC-REGISTRO C	1063747034	VERTEL	REGINO	OSMAR	ELIAS		M	3	CAA	X	X	X	X							4
288	RC-REGISTRO C	1063727321	ANAYA	TERAN	JESUS	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
289	RC-REGISTRO C	1063722206	ARRIETA	ARROYO	MATHIAS			M	4	CAA	X	X	X	X							4
290	RC-REGISTRO C	1063728313	ARROYO	VARGAS	JOSE	DANIEL		M	4	CAA	X	X	X	X							4
291	RC-REGISTRO C	1120881105	BALLESTEROS	FUENTES	JESUS	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
292	RC-REGISTRO C	1080590529	BALLESTEROS	MADERA	YULIANA			F	4	CAA	X	X	X	X							4
293	RC-REGISTRO C	1070823388	BARRIOS	LICONA	JESUS	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X							4
294	RC-REGISTRO C	1033813348	BELLO	PEREZ	CARLOS	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
295	RC-REGISTRO C	1032028404	BOLANO	LICONA	SNAYDER			M	4	CAA	X	X	X	X							4
296	RC-REGISTRO C	1085182493	BRAYO	ARROYO	EMANUEL			M	4	CAA	X	X	X	X							4
297	RC-REGISTRO C	1063728413	BUELVAS	JULIO	VICTORIA			F	4	CAA	X	X	X	X							4
298	RC-REGISTRO C	1030458432	CALLE	LOPEZ	SALOMON	LORENA		M	4	CAA	X	X	X	X							4
299	RC-REGISTRO C	1063728233	CANTERO	BAQUERO	SAIDY			F	4	CAA	X	X	X	X							4
300	RC-REGISTRO C	1063728728	CANTILLO	BARRIOS	RACHEL			F	4	CAA	X	X	X	X							4
301	RC-REGISTRO C	1083904662	CARABALLO	TORRES	KEISY	NICOL		F	4	CAA	X	X	X	X							4
302	RC-REGISTRO C	1044005238	CAUSADO	OLEA	ISAIAS	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X							4
303	RC-REGISTRO C	1201244536	CHICO	HERRERA	DAVIDLUIZ			M	4	CAA	X	X	X	X							4
304	RC-REGISTRO C	1063727762	CORREA	LUNA	SHERLEY	PAOLA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
305	RC-REGISTRO C	1085880821	CORREA	PROAÑO	WAYLETH	CAMILA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
306	RC-REGISTRO C	1063728385	CUERO	GARCIA	ELISA			F	4	CAA	X	X	X	X							4
307	RC-REGISTRO C	1067907151	DE LA BARRERA	MISAL	KARIN	PAOLA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
308	RC-REGISTRO C	1041994158	DE LA ROSA	QUINTANA	OSMER	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X							4
309	RC-REGISTRO C	1233039378	DE LA ROSA	SALGADO	ESTER	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
310	RC-REGISTRO C	1063728358	DEL VALLE	FUENTES	LIAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
311	RC-REGISTRO C	1063728608	DIAZ	MORELO	BRANDY	MICHEL		F	4	CAA	X	X	X	X							4
312	RC-REGISTRO C	1063728464	DIAZ	SEVILLA	MABEL	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
313	RC-REGISTRO C	1087955556	DOMICO	DOMICO	GISELL	PATRICIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
314	RC-REGISTRO C	1233343691	ESPINOSA	PATÑO	YINER	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
315	RC-REGISTRO C	1063728578	GENES	RIOS	MARIA	JOSE		F	4	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Alimentos 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. El presente documento es propiedad del Consorcio Alimentos 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. El presente documento es propiedad del Consorcio Alimentos 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato.

NOMBRE DEL RESPONSABLE ALIMENTARIO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE ALIMENTARIO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MOÑITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. 954.P-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMUCAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

123500000339

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 - Escobar el día 11 del mes de enero del 2026										Total días de consumo
											25	27	28	29	30						
316	RC:REGISTRO C	123345401	GOMEZ	HERNANDEZ	EMILIANA			F	4	CAA	X	X	X	X							4
317	TI: TARJETA DE	1063728630	GONZALEZ	MARTINEZ	EMILY	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
318	RC:REGISTRO C	1063728814	SUZMAN	SAAVEDRA	HEIMY	CAROLINA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
319	RC:REGISTRO C	1063180021	HERNANDEZ	CORREA	MATIAS			M	4	CAA	X	X	X	X							4
320	RC:REGISTRO C	1063727106	IZQUIERDO	JULIO	JOSÉ	DANIEL		M	4	CAA	X	X	X	X							4
321	RC:REGISTRO C	1141346185	JULIO	AVILA	SHADIA	MICHEL		F	4	CAA	X	X	X	X							4
322	TI: TARJETA DE	1062936252	JULIO	PALACIN	LUIS	ANGEL		M	4	CAA	X	X	X	X							4
323	RC:REGISTRO C	1063728010	JULIO	TIRADO	MARYARIS	PAOLA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
324	TI: TARJETA DE	1063728010	LAMBRANO	DIAZ	HERNAN	ALEXANDER		M	4	CAA	X	X	X	X							4
325	RC:REGISTRO C	1063728862	LOPEZ	BARON	DILAN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
326	TI: TARJETA DE	1070821487	LOPEZ	CLEMENTE	YERUS			F	4	CAA	X	X	X	X							4
327	RC:REGISTRO C	1063728548	MANJARRES	CARMONA	JOSUE			M	4	CAA	X	X	X	X							4
328	RC:REGISTRO C	1068440431	MARIAGA	MERCADO	AINHARA	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
329	RC:REGISTRO C	1101480747	MARQUEZ	FANDINO	LEIBER	EFRAIN		M	4	CAA	X	X	X	X							4
330	RC:REGISTRO C	1044005146	MARTINEZ	ESCOBAR	LIAM	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
331	TI: TARJETA DE	1063728296	MARTINEZ	FUENTES	JHOAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
332	RC:REGISTRO C	1063728351	MARTINEZ	LORA	SOL	ESTHER		F	4	CAA	X	X	X	X							4
333	RC:REGISTRO C	1042273075	MARTINEZ	PETRO	SANTIAGO	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
334	RC:REGISTRO C	1233692072	MELENDEZ	EGHAVARRIA	DILAN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
335	TI: TARJETA DE	1063726795	MELENDEZ	DIAZ	YINFR			M	4	CAA	X	X	X	X							4
336	RC:REGISTRO C	1063728821	MERCADO	PADILLA	NATALIA			F	4	CAA	X	X	X	X							4
337	RC:REGISTRO C	1063727604	MERCADO	PEÑA	FABIAN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
338	TI: TARJETA DE	1063728416	MEZA	MEJIA	LUIS	MATEO		M	4	CAA	X	X	X	X							4
339	RC:REGISTRO C	1069178189	MONTAÑA	ARTEAGA	JULIAN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
340	TI: TARJETA DE	1073828868	NAVARRO	BERRIO	ANGIE	PAOLA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
341	RC:REGISTRO C	1063728234	NAVARRO	MADARIAGA	YINA	VALENTINA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
342	TI: TARJETA DE	1063728289	NEGRETTE	PEREZ	LUCIANA			F	4	CAA	X	X	X	X							4
343	RC:REGISTRO C	1201255803	NUÑEZ	LOPEZ	NEISER	ARMANDO		M	4	CAA	X	X	X	X							4
344	RC:REGISTRO C	1085438654	PACHECO	DIAZ	FREIDER	JUNIOR		M	4	CAA	X	X	X	X							4
345	RC:REGISTRO C	1063728172	PACHECO	DORIA	CARLOS	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4
346	TI: TARJETA DE	1201251448	PAYARES	CORREDOR	NATHALI	JHOANA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
347	RC:REGISTRO C	1029723073	PEINADO	BURGOS	GABRIELA			F	4	CAA	X	X	X	X							4
348	RC:REGISTRO C	1063728050	PEREIRA	MARTINEZ	ALAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
349	RC:REGISTRO C	1063728558	PEREZ	ARROYO	JOHAN	SEBASTIAN		M	4	CAA	X	X	X	X							4
350	RC:REGISTRO C	1063727304	PEREZ	QUEENDO	STEVEN	GERARD		M	4	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos es el personal de la institución educativa, quien debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos entregados. El operador responsable de la entrega de alimentos es el personal de la institución educativa, quien debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos entregados.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
Educación GOBIERNO DE CÓRDOBA

Pág. 11

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DAIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 12350000389
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 y mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
351	TI: TARJETA DE	1070824978	RAMOS	ESGIBAR	LUIS	ANGEL		M	4	CAA		X	X	X	X	4
352	TI: TARJETA DE	1035158488	REBOLLEDO	SANTACRUZ	YOHADILSON			M	4	CAA		X	X	X	X	4
353	TI: TARJETA DE	1148145291	RIOS	ESPINOSA	ERIK	DAVID		M	4	CAA		X	X	X	X	4
354	TI: TARJETA DE	1063728589	RIOS	RAMOS	MATEO	JOSE		M	4	CAA		X	X	X	X	4
355	RC: REGISTRO C	1044004070	ROCHA	JULIO	ANA	DELLA		F	4	CAA		X	X	X	X	4
356	RC: REGISTRO C	1063728551	RODRIG	HERRERA	GRACE	DEL CARMEN		F	4	CAA		X	X	X	X	4
357	RC: REGISTRO C	1063728339	RUIZ	RAMOS	THIAGO	JAMER		M	4	CAA		X	X	X	X	4
358	RC: REGISTRO C	1063728269	SANCHEZ	OCORCA	ANDRES	MAURICIO		M	4	CAA		X	X	X	X	4
359	TI: TARJETA DE	1063728958	SANMARTIN	FUENTES	ISAI	DAVID		M	4	CAA		X	X	X	X	4
360	TI: TARJETA DE	1032502805	SCHORTBORGH	SILVA	ISABELLA	ANDREA		F	4	CAA		X	X	X	X	4
361	TI: TARJETA DE	1063728223	SEÑA	VARGAS	STIVEN	DARIO		M	4	CAA		X	X	X	X	4
362	RC: REGISTRO C	1063728570	SILGADO	MORELO	KEREN	SOFIA		M	4	CAA		X	X	X	X	4
363	TI: TARJETA DE	1040727045	SILVA	AVILA	ARANZA	MICHEL		F	4	CAA		X	X	X	X	4
364	RC: REGISTRO C	1063728762	TAPIA	RUIZ	EVER	LUIS		F	4	CAA		X	X	X	X	4
365	RC: REGISTRO C	1063728400	VALDEZ	RAVEL	DYLAN	GAEL		M	4	CAA		X	X	X	X	4
366	TI: TARJETA DE	1131110994	VEGA	BARRIOS	MANUEL	ANDRES		M	4	CAA		X	X	X	X	4
367	TI: TARJETA DE	1063728374	VEGA	JULIO	JEAN	ANDRES		M	4	CAA		X	X	X	X	4
368	RC: REGISTRO C	1130300833	VEGA	SERRANO	YAIR	JOSE		M	4	CAA		X	X	X	X	4
369	RC: REGISTRO C	1063728548	VENERA	SILGADO	SAMUEL			M	4	CAA		X	X	X	X	4
370	TI: TARJETA DE	1037483821	VERGARA	AVILA	SARITH			F	4	CAA		X	X	X	X	4
371	RC: REGISTRO C	1049328161	VILLALBA	GOMEZ	JHOAT	ANTONIO		M	4	CAA		X	X	X	X	4
372	RC: REGISTRO C	1234992008	VILLALREAL	PACHECO	LUCIANA			F	4	CAA		X	X	X	X	4
373	TI: TARJETA DE	1067959588	YANEZ	CABARCAS	MARIA	INES		F	4	CAA		X	X	X	X	4
374	RC: REGISTRO C	1063728193	ALTAMIRANDA	BRAVO	JUAN	DAVID		M	5	CAA		X	X	X	X	4
375	TI: TARJETA DE	1131111080	ALVAREZ	TERAN	DANIELA	SOFIA		F	5	CAA		X	X	X	X	4
376	RC: REGISTRO C	1067952776	ANNICHARICO	MARTINEZ	ISABELLA			F	5	CAA		X	X	X	X	4
377	RC: REGISTRO C	1130031544	ANNICHARICO	MARTINEZ	MAXIMILIANO			M	5	CAA		X	X	X	X	4
378	RC: REGISTRO C	1063180593	ARANGO	MORELO	JESUS	MANUEL		M	5	CAA		X	X	X	X	4
379	TI: TARJETA DE	1063727204	ARCIRIA	ARROYO	SELENIS			F	5	CAA		X	X	X	X	4
380	TI: TARJETA DE	1201267319	ARRIETA	LOPEZ	LIA	JOHANA		F	5	CAA		X	X	X	X	4
381	RC: REGISTRO C	1063728050	AVILA	TAPIA	IVAN	DAVID		M	5	CAA		X	X	X	X	4
382	RC: REGISTRO C	1044004132	BARRIOS	BLANCO	MARIA	CELESTE		F	5	CAA		X	X	X	X	4
383	TI: TARJETA DE	1070824590	BARRIOS	LICONA	DULCE	MARIA		F	5	CAA		X	X	X	X	4
384	TI: TARJETA DE	1063728513	BARRIOS	MEZA	SHARITH	PAOLA		F	5	CAA		X	X	X	X	4
385	RC: REGISTRO C	1063725441	BARRIOS	TORRES	ELIS	JOHANA		F	5	CAA		X	X	X	X	4

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL

FIRMA DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-092-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Ciclo Educativo	Tipo de establecimiento	FECHA DE ENTREGA - Escribir el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Marque de día de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimenticio														
386	RC-REGISTRO C	1063727075	BARRIOS	VALENCIA	EVELIN			M	5	CAA	X	X	X	X											4
387	TITARJETA DE I	1063727955	BERRIO	MUÑOZ	JORGE	IVAN		M	5	CAA	X	X	X	X											4
388	TITARJETA DE I	1063727884	BERROGAL	GONZALEZ	JESUS	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X											4
389	RC-REGISTRO C	1148706808	BLANCO	BLANQUICETT	SOFA	CAROLINA		M	5	CAA	X	X	X	X											4
390	TITARJETA DE I	1063727444	COGOLLO	HERNANDEZ	ELISA			F	5	CAA	X	X	X	X											4
391	TITARJETA DE I	1063727437	CUERO	GARCIA	SALOME			F	5	CAA	X	X	X	X											4
392	NES-NÚMERO E	N63824320773	DAVILA	RIVERA	DAVID	DARIO		M	5	CAA	X	X	X	X											4
393	TITARJETA DE I	1063727224	DIAZ	ACAMEZ	ARLEN	ALFREDO		M	5	CAA	X	X	X	X											4
394	TITARJETA DE I	1063728309	FLOREZ	DIAZ	JENIFER			F	5	CAA	X	X	X	X											4
395	RC-REGISTRO C	1063727253	GALVAN	HERRERA	SARA	VALENTINA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
396	RC-REGISTRO C	1063727095	GENES	CUERO	NICOLASA			F	5	CAA	X	X	X	X											4
397	TITARJETA DE I	1085007591	GUTIERREZ	SILGADO	LEIDER			M	5	CAA	X	X	X	X											4
398	TITARJETA DE I	1067171534	IBÁÑEZ	HERNANDEZ	SAMUEL			M	5	CAA	X	X	X	X											4
399	TITARJETA DE I	1140444434	JIMENEZ	SEÑA	SANDRI	MILENA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
400	TITARJETA DE I	1063727175	JULIO	ORTIZ	JESUS	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X											4
401	RC-REGISTRO C	1063727796	LICONA	TORRES	JOSE	DANIEL		M	5	CAA	X	X	X	X											4
402	TITARJETA DE I	1063728277	MADERA	CANTERO	DALIANA	MARGARITA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
403	RC-REGISTRO C	1063726291	MADERA	HERNANDEZ	ARIANA	MARCELA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
404	NES-NÚMERO E	N37835451938	MARTINEZ	MACERA	JOSE	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X											4
405	TITARJETA DE I	1063728375	MARTINEZ	VERGARA	VALENTINA			F	5	CAA	X	X	X	X											4
406	TITARJETA DE I	1063727032	MELENDEZ	BARRIOS	CANDIDA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
407	RC-REGISTRO C	1063728147	MELENDEZ	LICONA	KENORY	SOFA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
408	TITARJETA DE I	1075877851	MELO	BALLESTA	NATHALY	SOFA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
409	TITARJETA DE I	1201240433	MERCADO	ARGEL	LUIS	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X											4
410	RC-REGISTRO C	1063725810	MIRANDA	REYES	MICHAEL	ANORES		M	5	CAA	X	X	X	X											4
411	TITARJETA DE I	1067947547	MORA	SEVILLA	JUAN	PABLO		M	5	CAA	X	X	X	X											4
412	TITARJETA DE I	1070824860	MORFLO	ROJAS	ANGER	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X											4
413	RC-REGISTRO C	1068739423	MOVILLA	MARTINEZ	DANIELA	ISABELL		F	5	CAA	X	X	X	X											4
414	TITARJETA DE I	1063170802	OSORIO	VEGA	NOHELIA	ROSA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
415	TITARJETA DE I	1148853428	OSPINA	TORRES	LEYNIKER	ALEXANDER		M	5	CAA	X	X	X	X											4
416	TITARJETA DE I	1067171025	PACHECO	MARIAGA	NATALY	ELENA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
417	RC-REGISTRO C	1093727895	PAYARES	MADERA	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X											4
418	TITARJETA DE I	1063727988	PAYARES	MARTINEZ	MAITE	SOFA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
419	RC-REGISTRO C	1062530131	PEÑATE	SEVILLA	JUAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X											4
420	TITARJETA DE I	1063727777	PEREZ	RICARDO	KEINER	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA N° de Páginas 13
GOBERNACION DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SB-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 433

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123500000389
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba y/o marque el día en el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo
											26	27	28	29	30								
421	RC-REGISTRO C	1063727770	PEREZ	RIOS	YOJAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X									4
422	T-TARJETA DE I	1008437188	RODRIGUEZ	BERMUDEZ	EMANUEL	EMYL		M	5	CAA	X	X	X	X									4
423	T-TARJETA DE I	1063728138	RODRIGUEZ	DIAZ	BRIANA	ISABELA		F	5	CAA	X	X	X	X									4
424	T-TARJETA DE I	1063727997	RODRIGUEZ	NFGRETTE	SALOME			F	5	CAA	X	X	X	X									4
425	T-TARJETA DE I	1063728262	ROMERO	ARRIETA	VALERY	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X									4
426	RC-REGISTRO C	1063727100	ROMERO	MORALES	IVISAY	PAOLA		F	5	CAA	X	X	X	X									4
427	RC-REGISTRO C	1062536783	SALLEG	DIAZ	WILLIAM	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X									4
428	RC-REGISTRO C	1063728171	SUAREZ	BENITEZ	ZAC			M	5	CAA	X	X	X	X									4
429	T-TARJETA DE I	1143468699	TORRES	CHI	KAROLL	DAYANA		F	5	CAA	X	X	X	X									4
430	RC-REGISTRO C	1110860875	VALIENTE	BALLESTEROS	MARYORIETH	JULIETH		F	5	CAA	X	X	X	X									4
431	T-TARJETA DE I	1137538443	VEGA	BARRIOS	JUAN	CARLOS		M	5	CAA	X	X	X	X									4
432	RC-REGISTRO C	1063727853	VILLAR	PEREZ	LEONEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X									4
433	T-TARJETA DE I	1065012252	VILLARREAL	MARTINEZ	JOSE	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X									4
434																							
435																							
436																							
437																							
438																							
439																							
440																							
441																							
442																							
443																							
444																							
445																							
446																							
447																							
448																							
449																							
450																							
451																							
452																							
453																							
454																							
455																							

OBSERVACIONES:

Betty Vidal
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Betty Vidal
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de verificar el cumplimiento de los requisitos de entrega del complemento alimentario a los beneficiarios, de acuerdo a lo establecido en el Manual de Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) y en el Manual de Operación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) de la Gobernación de Córdoba.

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



Alcaldía
Municipal

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

109

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025			CONTRATO N°	SE-EP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ DE BELLAQUITA			CÓDIGO DANE	223001003024
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MONTEBOS			CÓDIGO DANE	530
FECHA DE ELECCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta *	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	JOSE MANUEL GONZALEZ ACOSTA				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE BELLAQUITA ESCUELA NUEVA CORPAS ARRIBA	CAM/CAT				
	ALMUERZO	25	4	60	
INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE BELLAQUITA ESCUELA NUEVA SAN PEDRO CLAVER	CAM/CAT				
	ALMUERZO	28	4	112	
TOTAL				172	

CAM/CAT = Complemento Alimentario Comedor Marana / Complemento Alimentario Marana Turfe
ALMUERZO = Almuerzo
Re: Soledad Indurá Villalobos

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.

PABA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	MUNICIPIO DE MONTEBOS	
FECHA:	DIA 28	DEL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR		
INICIALES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JOSE MANUEL GONZALEZ ACOSTA	



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE BELLACOHITA SEDE CORPAS ARRIBA N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

110

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE BELLACOHITA SEDE CORPAS ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000391
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 hábil al cual corresponde la entrega del Comedor Escolar Alimenticio											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1063730230	HERNANDEZ	LICONA	IAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X								4
2	RC-REGISTRO C	1070820820	BITAR	LICONA	YIREISI	PAOLA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
3	NES-NÚMERO E	N42560739380	SEVILLA	MURILLO	SARETH	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
4	RC-REGISTRO C	1063720823	HERNANDEZ	LICONA	CAMLO	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X								4
5	RC-REGISTRO C	1063720831	HERNANDEZ	MADERA	AIDY	LUZ		F	2	CAA	X	X	X	X								4
6	RC-REGISTRO C	1063720888	MERCADO	SEVILLA	CLARA	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X								4
7	RC-REGISTRO C	1063729102	PETRO	SEVILLA	SELENA	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X								4
8	RC-REGISTRO C	1063728746	CARVAJAL	SEVILLA	MATEO			M	4	CAA	X	X	X	X								4
9	T-TARJETA DE	1063728259	MURILLO	GUTIERREZ	ANGEL	DE JESUS		M	4	CAA	X	X	X	X								4
10	T-TARJETA DE	1063727378	QUEJADA	DIAZ	YEANIS			F	4	CAA	X	X	X	X								4
11	T-TARJETA DE	1063777335	SEVILLA	GALVAN	EMILIO	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X								4
12	T-TARJETA DE	1063728522	SEVILLA	PACHECO	SAMUEL	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X								4
13	T-TARJETA DE	1063012410	SEVILLA	PINEDA	JOSE	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X								4
14	T-TARJETA DE	1063990992	SEVILLA	PINEDA	VALENTINA			F	4	CAA	X	X	X	X								4
15	T-TARJETA DE	1063728116	SEVILLA	MURILLO	SHEIDY	RICHIEL		F	5	CAA	X	X	X	X								4
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						

OBSERVACIONES:

Cruz Mercedes
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Cruz Mercedes
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la alimentación escolar es el establecimiento educativo, el cual debe garantizar la calidad de la alimentación escolar, la seguridad alimentaria y la nutrición adecuada de los estudiantes. El operador responsable de la alimentación escolar es el establecimiento educativo, el cual debe garantizar la calidad de la alimentación escolar, la seguridad alimentaria y la nutrición adecuada de los estudiantes.

José M. González
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Establecimiento Educativo
92353107



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-4P-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ: 28
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 28

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE BELLACOHITA SEDE SAN PEDRO CLAVER
CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223500000004
MES DE ATENCION: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO O IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Carga Educativa	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Preencha el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Indicar los días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	RC-REGISTRO C	1068740654	SILGADO	MORILLO	KARMEN	SOFIA		F	1	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

92553107



Alcaldía
Protección
Córdoba

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONDORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES			CÓDIGO DAINE	22590000375
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DAINE	23
MUNICIPIO:	MCANOS			CÓDIGO DAINE	500
FECHA DE EJECUCIÓN	Oeste	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	HENRY DE JESUS LUANO GARCIA				

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO SECCIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES PRINCIPAL	CAJIN/CALT	252	5	1.260
	ALMUERZO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES PATIO BONITO	CAJIN/CALT	34	5	170
	ALMUERZO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES RIO EN MEDIO	CAJIN/CALT	52	5	265
	ALMUERZO			
TOTAL				1.695

CAJIN/CALT = Complemento alimentario otorgado mañana / Complemento alimentario otorgado tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI = Ración Industrializada

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS		TOTAL RACIONES ENTREGADAS POR ALUMNOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS POR INSTITUCIONES	TOTAL RACIONES ENTREGADAS POR OTROS
	COMPLEMENTO ALIMENTARIO	ALMUERZO	ALUMNOS	INSTITUCIONES	OTROS
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD					
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO					
COMUNIDADES ETNICAS					
POBLACION MAYORITARIA					
GRAN TOTAL	0	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	MUNICIPIO DE MONITOS	DEL	ANO	2025
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	HENRY DE JESUS LUANO GARCIA				
	CC 11171950				



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE LE. BROQUELES N° de Páginas 8

Pág. 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE LE. BROQUELES
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000376
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	Creado (Educativo)	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											18	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											Número de días de entrega. Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	RC-REGISTRO C	1068740800	BARRIOS	RODRIGUEZ	ALANA			F	-2	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Yerlis Fcheran
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yerlis Fcheran

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso de dicho organismo. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso de dicho organismo. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

Henry Alvaro Garcia
NOMBRE-SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Henry Alvaro Garcia
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

114

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJIMI/AT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000378
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yerlis teheran

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yerlis teheran

NOTA: El presente documento es un formulario de registro de asistencia alimentaria. No debe ser utilizado para fines de control de asistencia. El presente documento es un formulario de registro de asistencia alimentaria. No debe ser utilizado para fines de control de asistencia.

RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
PRIMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentarse Aprende

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

112

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: 55-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMALIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000375

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escríbase el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											19	20	21	22	23						
71	TIT. TARJETA DE	1063728827	BUELVAS	JULIO	KEIREN	KMETH		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
72	RC: REGISTRO C	1063728831	CAMARGO	AGRESOT	JOEL	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
73	TIT. TARJETA DE	1063727482	CARDENAS	AGUILAR	NIKOLL			F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
74	RC: REGISTRO C	1063728190	COA	EQUIVEL	OLAN	RAMIRO		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
75	RC: REGISTRO C	1045029108	CORDOBA	BARRIOS	DARLIN	DAYANA		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
76	RC: REGISTRO C	1063725534	DIAZ	SUAREZ	DEINER	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
77	RC: REGISTRO C	1063728158	ESCOBAR	VELASQUEZ	DARWIN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
78	RC: REGISTRO C	1063728508	ESCOBAR	VELASQUEZ	ZHARICK			M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
79	RC: REGISTRO C	1064318364	FLOREZ	FLOREZ	ALBERTO	LUIS		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
80	RC: REGISTRO C	1063725532	GUTIERREZ	RAMOS	JOHAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
81	RC: REGISTRO C	1088590396	MORELO	FAJARDO	GEJDI	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
82	TIT. TARJETA DE	1063727920	MUÑOZ	CASTRO	ALEJANDRO			M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
83	TIT. TARJETA DE	1063728517	PEÑA	PEREZ	MAURO	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
84	RC: REGISTRO C	1063728938	PEREZ	TERAN	JAVIER	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
85	RC: REGISTRO C	1119713534	POLO	LAGARES	SHEYLIN	ITALIANA		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
86	RC: REGISTRO C	1063728177	TERAN	MUÑOZ	ADA	LUZ		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
87	TIT. TARJETA DE	1063728764	ATENCIO	RODRIGUEZ	YATS	NEY		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
88	TIT. TARJETA DE	1063727143	BELLOJIN	SILGADO	HIFI EN	SARAI		F	5	CAA	X	X	X	X	X						5
89	TIT. TARJETA DE	1067944371	BELTRAN	MORELO	LUZ	DAYANA		F	5	CAA	X	X	X	X	X						5
90	TIT. TARJETA DE	1063731152	BOI AÑOS	COA	ALAN	JOHNSON		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
91	NES. NÚMERO ESTABLECIDO POR L		BOLAÑOS	COA	ALAN	JOHNSON		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
92	RC: REGISTRO C	1067939769	CABREIRA	MORELOS	JIRON	MARIO		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
93	TIT. TARJETA DE	1063728025	CEBALLO	JULIO	NEIMAR	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
94	TIT. TARJETA DE	1063724887	COA	PEÑA	ESTIVEN			M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
95	RC: REGISTRO C	1063727775	DIAZ	FUENTES	MARY	CRUZ		F	5	CAA	X	X	X	X	X						5
96	RC: REGISTRO C	1047491788	DIAZ	JIMENEZ	JUAN	PABLO		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
97	RC: REGISTRO C	1063727759	ESCAJAPETA	ACOSTA	MAICOL	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
98	RC: REGISTRO C	1233036801	FLOREZ	FLOREZ	MARIA	ISABEL		F	5	CAA	X	X	X	X	X						5
99	RC: REGISTRO C	1146136898	GONZALEZ	CARVAJAL	CRISTIAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
100	TIT. TARJETA DE	1063725477	GONZALEZ	COA	JUAN	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
101	TIT. TARJETA DE	1233340734	MENDEZ	TAPIA	LUIS	ADRIAN		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
102	RC: REGISTRO C	1233030974	MENDOZA	BARRIOS	DAMEL			M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
103	TIT. TARJETA DE	1063725017	MEZA	CARDENAS	JULIO	CESAR		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
104	RC: REGISTRO C	1063728408	MUÑOZ	SUAREZ	JHAIRA	PAOLA		M	5	CAA	X	X	X	X	X						5
105	RC: REGISTRO C	1063727722	PAYARES	BARRIOS	YESSICA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Henry Placer García
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-CP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMACAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000375
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23										
											Indicando día de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
106	T: TARJETA DE	1083727705	PEREZ	BARRIOS	ANGEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
107	T: TARJETA DE	1083727838	PEREZ	GONZALEZ	IVIS	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
108	T: TARJETA DE	1063728097	PICO	MUÑOZ	LEIZA	SOHIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
109	T: TARJETA DE	1083728115	POLO	PEREZ	ESTIVEN	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
110	T: TARJETA DE	1083725474	RAMOS	BELLO	SANDRY	MICHEL		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
111	RC: REGISTRO C	1083727309	RAMOS	OSPINO	MERLYS	JOHANA		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
112	RC: REGISTRO C	1083727309	HERNANDEZ	MAICOL	ANDRES			M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
113	T: TARJETA DE	1083727309	JUSAYU	ALEXI	ENRIQUE			M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
114	T: TARJETA DE	1086749414	ARIAS	DURANGO	SIHARA			F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
115	T: TARJETA DE	1086731389	ARIAS	DURANGO	WILLY	YOEL		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
116	T: TARJETA DE	1083726295	PELOJIN	SILGADO	MATIAS			M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
117	T: TARJETA DE	1083720909	BLANCO	PEÑA	DILAN	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
118	T: TARJETA DE	1083725152	BUELVAS	PEREZ	CRISTIAN	DARIO		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
119	T: TARJETA DE	1086665512	DE LA ROSA	ALCIRA	EIDIS			F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
120	T: TARJETA DE	1083728738	DIAZ	CABRERA	JOHEN	JAGER		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
121	RC: REGISTRO C	1083728026	ESCOBAR	JULIO	MARIANELLA			F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
122	T: TARJETA DE	1083723480	GONZALEZ	COA	ARGEMIRO			M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
123	T: TARJETA DE	1083720238	JULIO	COA	YONELSON	DE JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
124	T: TARJETA DE	1086186155	MAGIAS	PEREZ	JULIAN	MATHIAS		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
125	RC: REGISTRO C	1070828650	MENDOZA	VELAZQUEZ	MARIA	DANIELA		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
126	T: TARJETA DE	1083725854	MOLINAR	THEBAN	JESUS	MIGUEL		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
127	RC: REGISTRO C	1083728782	MOLINAR	THEBAN	NICOLAS	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
128	RC: REGISTRO C	1083726942	MONTENROZA	MORELO	KEREN	MICHEL		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
129	T: TARJETA DE	1083727705	MORELO	BATISTA	SARA	SCFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
130	T: TARJETA DE	1083724255	MORILLLO	PATERNINA	ISAAC	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
131	RC: REGISTRO C	1070822987	MUÑOZ	OSPINO	CAROLAY			F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
132	T: TARJETA DE	1083727396	MUÑOZ	VELASQUEZ	KATERIN	GABRIELA		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
133	T: TARJETA DE	1030662863	ORJIZ	VILLARRAL	EMILIA	ISABEL		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
134	RC: REGISTRO C	1083727275	OSPINO	MUÑOZ	EMELIA	ESTHER		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
135	RC: REGISTRO C	1083727328	PAJARO	RAMOS	DAIRA	ALEANDRA		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
136	T: TARJETA DE	1070821679	PATERNINA	MARTINEZ	GERALDIN			F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
137	RC: REGISTRO C	1030875804	PEÑA	CARDENAS	DULCE	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X										5
138	T: TARJETA DE	1083722761	PEÑA	MUÑOZ	VICTOR	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
139	RC: REGISTRO C	1083726704	PEÑA	RIVERA	ANTONIO	MARIA		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5
140	T: TARJETA DE	1083728114	POLO	PEREZ	ESTEBAN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Henry Alonso Jarama
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Henry Alonso Jarama
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

GRUPOS ATENDIDOS CALMAJAY

GRUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

282

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

223500000375

MES DE ATENCION:

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 ETNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escríba 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	
141	RC-REGISTRO C	1063726894	RAMOS	OUTIERREZ	MARISOL			F	6	CAA	X	X	X	X	X							5
142	RC-REGISTRO C	1063724487	RAMOS	RAMOS	ELICEO	DE JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X	X							5
143	TI-TARJETA DE	1063725678	RODRIGUEZ	VERGARA	JORDI	IVAN		M	6	CAA	X	X	X	X	X							5
144	TI-TARJETA DE	1063725041	RUIZ	TORRES	JUAN	SEBASTIAN		M	6	CAA	X	X	X	X	X							5
145	RC-REGISTRO C	1063727296	SUAREZ	TORRES	ELIAN	EDITH		M	6	CAA	X	X	X	X	X							5
146	TI-TARJETA DE	1070818837	THIRAM	MARTINEZ	YEISON	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X							5
147	RC-REGISTRO C	1148132510	VILLARREAL	TERAN	SHALOMYS	ANDREA		F	6	CAA	X	X	X	X	X							5
148	TI-TARJETA DE	1063726491	VILLARREAL	TERAN	JOHN	ALEX		M	6	CAA	X	X	X	X	X							5
149	TI-TARJETA DE	1063722756	VILLARREAL	TERAN	JOHN	JANER		M	6	CAA	X	X	X	X	X							5
150	RC-REGISTRO C	1063726059	ARRIETA	PACHECO	LUISA	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
151	RC-REGISTRO C	1063728189	CANTERO	BAJRIOS	SHAROL	NIKOL		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
152	TI-TARJETA DE	1063721707	CEBALLO	JULIO	OSCAR	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
153	RC-REGISTRO C	1063724774	DIAZ	COA	JUAN	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
154	TI-TARJETA DE	1063725881	DIAZ	FUENTES	CARLOS	MANUEL		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
155	TI-TARJETA DE	1063724501	DIAZ	SUAREZ	ANGELA	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
156	RC-REGISTRO C	1068587288	ESCOBAR	PADILLA	JESUS	MANUEL		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
157	TI-TARJETA DE	1063727355	FUENTES	MENDOZA	JUAN	DANIEL		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
158	RC-REGISTRO C	1063724141	FUENTES	PEREZ	EIDER	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
159	RC-REGISTRO C	1063727394	GONZALEZ	CUADRADO	LIZETH	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
160	TI-TARJETA DE	1067977565	GONZALEZ	DAVILA	SEBASTIAN	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
161	RC-REGISTRO C	1118858973	JULIO	FUENTES	SEBASTIAN			M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
162	RC-REGISTRO C	1063728568	LOPEZ	BALLESTEROS	SELY			F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
163	TI-TARJETA DE	1063728832	LUGO	GUZMAN	LUISA	FERNANDA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
164	TI-TARJETA DE	1063728572	MANJARRES	FUENTES	SANTIAGO			M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
165	TI-TARJETA DE	1063728855	MENDOZA	CASTRO	FABIAN	ANTONIO		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
166	TI-TARJETA DE	1063723520	MENDOZA	PACHECO	MARIA	ANGELICA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
167	RC-REGISTRO C	1143590857	MORELO	ROMERO	DANIRIS	MISHELL		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
168	RC-REGISTRO C	1063725480	MUÑOZ	RAMOS	DULCE	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
169	RC-REGISTRO C	1063726057	NAVARRO	TORRES	JUAN	CESAR		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
170	RC-REGISTRO C	1070822914	ORTIZ	CABRERA	LUZ	MARY		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
171	TI-TARJETA DE	1063727473	ORTIZ	TERAN	ALEXIS	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
172	RC-REGISTRO C	1063725199	PEREZ	MUÑOZ	ANAY	PAOLA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
173	TI-TARJETA DE	1063723482	PEREZ	MUÑOZ	LUCIANA			F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
174	TI-TARJETA DE	1070821729	TERAN	DIAZ	MARTIN	ELIAS		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
175	TI-TARJETA DE	1063725833	TORRES	GUEVARA	NICOLAS	ANDRES		M	7	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
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 6

113

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. S&LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000378
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 Administrativo												Total días de cumplimiento		
											19	20	21	22	23										
											Número de días de entrega - Marque con una X el día que al Título de Derecho recibe el Complemento Administrativo														
176	TI: TARJETA DE	1063724018	VILLARREAL	TERAN	JHON	JAIR		M	7	CAA	X	X	X	X	X										5
177	TI: TARJETA DE	1068736549	ARIAS	DURANGO	YEFRI	ALEXANDER		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
178	TI: TARJETA DE	1063723307	COA	CARDENAS	BRIYD			F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
179	TI: TARJETA DE	1012453131	COA	RAMIREZ	ISABELA	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
180	TI: TARJETA DE	1063723557	CUETO	ZUÑIGA	ADRIANA	LUCIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
181	RC: REGISTRO C	1063724942	DIAZ	PEREZ	MARIA	JOSE		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
182	TI: TARJETA DE	1063720603	ESCOBAR		CLAIRIA			F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
183	TI: TARJETA DE	1068584748	ESCOBAR		MANOLO	ANDRES		M	9	CAA	X	X	X	X	X										5
184	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		GONZALEZ	DAVILA	LIZ	CAMILA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
185	TI: TARJETA DE	1142824191	MEORANO	BATISTA	ADRIAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
186	TI: TARJETA DE	1063723135	MENDOZA	MEZA	YEYFER	ALBERTO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
187	TI: TARJETA DE	1063724886	MENDOZA	PACHECO	ADRIANA	LUCIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
188	TI: TARJETA DE	1063726144	ORIOZ	TERAN	ALEX	STIVEN		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
189	TI: TARJETA DE	1063724485	OSPINO	MARTINEZ	TALLANA			F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
190	TI: TARJETA DE	1063722275	PACHECO	MUÑOZ	LUIS	EDUARDO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
191	TI: TARJETA DE	1063722168	PAJARO	DIAZ	YESSICA	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
192	TI: TARJETA DE	1063723309	PEÑA	DIAZ	SERGIO	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
193	TI: TARJETA DE	1037472216	PEREZ	GONZALEZ	JUAN	CAMILO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
194	TI: TARJETA DE	1070828319	PIÑA	OROZCO	DARWIN	JOSE		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
195	TI: TARJETA DE	1070828320	PIÑA	OROZCO	DEIVIS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
196	TI: TARJETA DE	1063722432	RAMOS	JULIO	SAMUEL	ANTONIO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
197	TI: TARJETA DE	1063725507	RUIZ	CABRERA	YURANIS	PAOLA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
198	TI: TARJETA DE	1063725498	SILVA	FUENTES	JUAN	ANTONIO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
199	TI: TARJETA DE	1044214551	TERAN	VILLARREAL	JAIR	ANTONIO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
200	TI: TARJETA DE	1063723812	VELLOJIN	RAMOS	ALEJANDRO			M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
201	TI: TARJETA DE	1063720033	VILLARREAL	TERAN	JOHN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
202	RC: REGISTRO C	1011223051	WETO	PEÑA	DAMIAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
203	TI: TARJETA DE	1063725045	AQUILAR	GONZALEZ	SANDRA	MILENA		F	9	CAA	X	X	X	X	X										5
204	TI: TARJETA DE	1063724046	BALLESTEROS	TORRES	SANTIAGO			M	9	CAA	X	X	X	X	X										5
205	TI: TARJETA DE	1063726530	BURRIEL	FUENTES	JHON	JAIR		M	9	CAA	X	X	X	X	X										5
206	TI: TARJETA DE	1133809132	CEBALLO	FUENTES	FEDERICO			M	9	CAA	X	X	X	X	X										5
207	TI: TARJETA DE	1063725430	CEBALLO	MEJIA	N'KOL			F	9	CAA	X	X	X	X	X										5
208	TI: TARJETA DE	1063721821	COA	AGAMEZ	DANNA	MARCELA		F	9	CAA	X	X	X	X	X										5
209	TI: TARJETA DE	1063725532	CUETO	ZUÑIGA	BEBERUS			F	9	CAA	X	X	X	X	X										5
210	TI: TARJETA DE	1067821120	DORIA	SAEZ	CLARA	INES		F	9	CAA	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Henry Placer Rencio
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Henry Placer Rencio
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 7

119

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CA
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 252

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223500000376
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											Muestre el día de entrega - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
211	TITARJETA DE	1063724243	ESCOBAR	BURRIEL	ROSA	MANUA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

Yerlis Teheran

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yerlis Teheran

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en las escuelas debe ser una persona adulta mayor de 18 años y no menor de 25 años, con capacidad legal para firmar y sellar, y no estar inhabilitado por sentencia judicial o administrativa. El operador responsable debe ser una persona adulta mayor de 18 años y no menor de 25 años, con capacidad legal para firmar y sellar, y no estar inhabilitado por sentencia judicial o administrativa. El operador responsable debe ser una persona adulta mayor de 18 años y no menor de 25 años, con capacidad legal para firmar y sellar, y no estar inhabilitado por sentencia judicial o administrativa.

Yerlis Teheran

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma Rector Establecimiento Educativo



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 8

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
223500000376
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 habitual al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23										
											Número de días de entrega - Marque con X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
246	TI: TARJETA DE	1063721824	MARTINEZ	PATERNINA	LUZ	MARINA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
247	RC: REGISTRO C	1043724817	OSPINO	MORELOS	DULCE	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
248	TI: TARJETA DE	1063724312	PEREZ	GONZALEZ	SAMIR	MANUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
249	TI: TARJETA DE	1063724555	RANGEL	JULIO	DAIRA	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
250	TI: TARJETA DE	1063723977	RHINALS	MARTINEZ	TEODORO			M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
251	TI: TARJETA DE	1063723124	RODRIGUEZ	ACOSTA	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
252	TI: TARJETA DE	1063723963	ROJAS	FLENTES	MARTIN			M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
253																									
254																									
255																									
256																									
257																									
258																									
259																									
260																									
261																									
262																									
263																									
264																									
265																									
266																									
267																									
268																									
269																									
270																									
271																									
272																									
273																									
274																									
275																									
276																									
277																									
278																									
279																									
280																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yerlis Teheran
Yerlis Teheran

NOTA: El presente es un documento de uso interno y no debe ser utilizado para fines de control de calidad. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Broqueles Sede I.E. Broqueles y no debe ser utilizado para fines de control de calidad. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Broqueles Sede I.E. Broqueles y no debe ser utilizado para fines de control de calidad.

Henry Placeres
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Placeres
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alina los
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE PATIO BONITO N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

nl

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE PATIO BONITO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000236
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

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 - Escrita el día hasta 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 complementante alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	RC-REGISTRO C	1063730597	AGAMEZ	COGOLLO	EDUAR	MANUEL		M	-2	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Henry Rios Rios
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Rector
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-602-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

221800030626

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

CUPOS ATENDIDOS CAJICAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINO ☐ 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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complementary Alimentario										Total días de cumplimiento
											19	20	21	22	23						
1	RC-REGISTRO C	1048542344	MEJIA	RAMOS	LUISA	ALEJANDRA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						5
2	RC-REGISTRO C	1063730759	PALMERA	MENDEZ	DIEGO	DE JESUS		M	-1	CAA	X	X	X	X	X						5
3	RC-REGISTRO C	1063730387	RAMOS	DIAZ	CIELO			F	-1	CAA	X	X	X	X	X						5
4	RC-REGISTRO C	1200717719	ALMANZA	VELASQUEZ	LUISA	FERNANDA		F	0	CAA	X	X	X	X	X						5
5	RC-REGISTRO C	1088740046	ALVARADO	RAMOS	MAITE	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X	X						5
6	RC-REGISTRO C	1063730049	BABILONIA	GUEVARA	YERALDIN	PAOLA			0	CAA	X	X	X	X	X						5
7	RC-REGISTRO C	1067174502	RELOJIN	SILGADO	JOEL	DAVID			0	CAA	X	X	X	X	X						5
8	RC-REGISTRO C	1063730142	MEZA	AGAMEZ	JORGE	ANTONIO			0	CAA	X	X	X	X	X						5
9	RC-REGISTRO C	1068740484	RAMOS	MARZOLA	GABRIELA	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X	X						5
10	RC-REGISTRO C	1063730238	ROBLES	RAMOS	RUBIS	ESTELA		F	0	CAA	X	X	X	X	X						5
11	RC-REGISTRO C	1063729709	BARRIOS	SILGADO	ABRAHAM	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X						5
12	RC-REGISTRO C	1067979000	JLLIO	TORRES	JOSE	ALEJANDRO		M	1	CAA	X	X	X	X	X						5
13	RC-REGISTRO C	1068740125	LEON	BARRIOS	SINDY	PAOLA		F	1	CAA	X	X	X	X	X						5
14	RC-REGISTRO C	1068740310	PANTOJA	JULIO	MILAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X						5
15	RC-REGISTRO C	1063729794	PEÑA	RAMOS	EVELIN	PATRICIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X						5
16	RC-REGISTRO C	1063729928	RAMOS	GUTIERRES	MIGUEL	ANTONIO		M	1	CAA	X	X	X	X	X						5
17	RC-REGISTRO C	1063729839	BERRIO	DORIA	VALENTINA			F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
18	RC-REGISTRO C	1063729437	GONZALEZ	DAVILA	FANNY	LUZ		F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
19	RC-REGISTRO C	1063729270	MENDEZ	TAPIA	KATRY	LUCIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
20	RC-REGISTRO C	1063729245	PANTOJA	JULIO	THIAGO	ARMANDO		M	2	CAA	X	X	X	X	X						5
21	RC-REGISTRO C	1063729322	PEÑA	RAMOS	CAROLINA			F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
22	RC-REGISTRO C	1063729259	RAMOS	HERNANDEZ	ISABELA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
23	RC-REGISTRO C	1063729280	RAMOS	JULIO	YERFERNON			M	2	CAA	X	X	X	X	X						5
24	RC-REGISTRO C	1063729047	RAMOS	POLO	DANIEL	JOSUE		M	2	CAA	X	X	X	X	X						5
25	RC-REGISTRO C	1201262529	SIERRA	RAMOS	FERNANDO	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X						5
26	RC-REGISTRO C	1201262575	SIERRA	RAMOS	MATIAS			M	2	CAA	X	X	X	X	X						5
27	RC-REGISTRO C	1063729109	VELEZ	RAMOS	ANA	MERCEDES		F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
28	RC-REGISTRO C	1063728608	ACRESOTT	DIAZ	ARNOBIS			M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
29	RC-REGISTRO C	1063728618	BABILONIA	GUEVARA	TOMAS	ANTONIO		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
30	RC-REGISTRO C	1063728982	GUTIERREZ	RAMOS	EDILUZ			F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
31	TI-TARJETA DE	1063728772	JULIO	RAMOS	KEIDY	LUZ		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
32	RC-REGISTRO C	1063728474	JULIO	RAMOS	LUISA	FERNANDA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
33	RC-REGISTRO C	1063728641	LEON	BARRIOS	CARLOS	EDUARDO		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
34	RC-REGISTRO C	1063728633	MEJIA	RAMOS	YEIMITH	ALEJANDRA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
35	RC-REGISTRO C	1063728999	PEREZ	LLERENA	EDWIN	GABRIEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

Yeimi Carrillo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yeimi Carrillo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Broqueles Sede Río en Medio. No debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Broqueles Sede Río en Medio. No debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

Henry Ramos
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO N° de Páginas 2



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

113

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO
CÓDIGO BANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000626
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23									Número de días de lactancia - Marque con una X el día que el Beneficiario recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
36	RC-REGISTRO C	1063728757	RAMOS	ACOSTA	VALERIA			F	3	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES:

Verónica Corrallo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Verónica Corrallo

NOTA: El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. Este documento no tiene validez legal. El original es el único válido. Este documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. Este documento no tiene validez legal. El original es el único válido.

Henry Rivas Rivas
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Rector Establecimiento Educativo



Alcaldía
Prender

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES:

OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	SE-IP-1002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES		CÓDIGO DANE	223500000375
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MONITOS		CÓDIGO DANE	500
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	HENRY DE JESUS LLANO GARCIA			

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
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES PRINCIPAL	CAJIM/CAUT	235	4	1020
	RI			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES PATIO BONITO	CAJIM/CAUT	34	4	136
	RI			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES RIO EN MEDIO	CAJIM/CAUT	50	4	200
	ALMUERZO			
TOTAL	RI			1356

CAJIM/CAUT = Complemento Alimentario Llanero Maluma / Complemento Alimentario Llanero Jarabe
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	N° DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACITADO				
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 MONITOS

FECHA: 01A 5 de febrero DEL AÑO 2016

FIRMA DEL RECTOR

Henry de Jesús Llano García

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

HENRY DE JESUS LLANO GARCIA

C.C.

CC11171950



Alimenta
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MOÑITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES

CÓDIGO CAVE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000375

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

ARO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de 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	1068740800	BARRIOS	RODRIGUEZ	ALANA	DAVID		F	-2	CAA	X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1063730873	GONZALEZ	BRAVO	BRIAN	DAVID		M	-2	CAA	X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063730497	RAFAEL	SANTOS	ARGUMENTO	PACHECO		M	-2	CAA	X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1063730736	RODRIGUEZ	GONZALEZ	YILMAR			M	-2	CAA	X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1066191414	TERAN	PEREZ	ZARINA			F	-2	CAA	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1068740623	COA	GUZMAN	NELSON			M	-1	CAA	X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1063730065	DIAZ	COA	ELIAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1063730128	DIAZ	PEÑA	EMILIANO	ANDRES		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1118886924	HERNANDEZ	PLATA	DARELL	ANDRES		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1063730481	PACHECO	GUZMAN	ANA	MARIA		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1063730283	PEÑA	BERTEL	DAVID			M	-1	CAA	X	X	X	X							4
12	RC-REGISTRO C	1063730345	PEREZ	BARRIOS	LEIMER	ANDRES		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
13	RC-REGISTRO C	1040385712	AGRESOT	OSORIO	JUAN	FELIPE		M	0	CAA	X	X	X	X							4
14	RC-REGISTRO C	1063730487	BARRAZA	PEÑA	ANDY	JR		M	0	CAA	X	X	X	X							4
15	RC-REGISTRO C	1063730027	COA	ESQUIVEL	JESUS	DANIEL		M	0	CAA	X	X	X	X							4
16	RC-REGISTRO C	1063730008	FUENTES	ESCOBAR	ISABELLA	SOFLA		F	0	CAA	X	X	X	X							4
17	RC-REGISTRO C	1025877452	FUENTES	MIRANDA	ISABELLA			F	0	CAA	X	X	X	X							4
18	RC-REGISTRO C	1063730000	LOPEZ	JULIO	JHOSLIN	MANUEL		M	0	CAA	X	X	X	X							4
19	RC-REGISTRO C	1068740370	MAZA	RAMOS	ERIK	GAEL		M	0	CAA	X	X	X	X							4
20	RC-REGISTRO C	1063730084	TORRES	RAMOS	JESUS	MANUEL		M	0	CAA	X	X	X	X							4
21	RC-REGISTRO C	1068740225	AGAMEZ	MARTINEZ	SCHAIRET			F	1	CAA	X	X	X	X							4
22	RC-REGISTRO C	1068740179	COA	LOPEZ	ALBA	LUCIA		F	1	CAA	X	X	X	X							4
23	RC-REGISTRO C	1043335049	CUADRO	DIAZ	JARLAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
24	RC-REGISTRO C	1063729760	DIAZ	RIVERA	ALAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
25	RC-REGISTRO C	1068740084	JULIO	FUENTES	LUZ	ARIANA		F	1	CAA	X	X	X	X							4
26	RC-REGISTRO C	1063729880	LOPEZ	JULIO	KAROLL	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X							4
27	RC-REGISTRO C	1063729504	MESA	TERAN	JUAN	ESTERAN		M	1	CAA	X	X	X	X							4
28	RC-REGISTRO C	1063729861	MORENO	MORALES	ELIZABETH			M	1	CAA	X	X	X	X							4
29	RC-REGISTRO C	1063730002	ORTIZ	CABRERA	ALEJANDRA			F	1	CAA	X	X	X	X							4
30	RC-REGISTRO C	1067173948	OSPINO	VILLALOBOS	KEINER	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
31	RC-REGISTRO C	1062987319	RAMOS	BURGOS	JAISON	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X							4
32	RC-REGISTRO C	1068740495	RAMOS	DIAZ	LUIS	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
33	RC-REGISTRO C	1063740208	VILLERO	DIAZ	ANGELY			F	1	CAA	X	X	X	X							4
34	RC-REGISTRO C	1063729819	ACOSTA	PATERNINA	ALEXIS	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X							4
35	RC-REGISTRO C	1063729228	CUETO	BUELVAS	LUIS	ANTONIO		M	2	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Yerlis Feheran
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yerlis Feheran
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada. El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada.

Henry Alvarado
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alm. los
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
COPOS ATENDIDOS CAJICAJ
COPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
223500000375
ARO: 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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, mes y año al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total Caja de comensio
											26	27	28	29	30						
36	RC-REGISTRO C	1063720436	ESCARPETA	ACOSTA	OMAR	ENRIQUE		M	2	CAA	X	X	X	X							4
37	RC-REGISTRO C	1067973678	MENDOZA	MARTINEZ	MATEO	JEREMIAS		M	2	CAA	X	X	X	X							4
38	RC-REGISTRO C	1063728881	MIRANDA	GARCIA	ALAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X							4
39	RC-REGISTRO C	1063728906	MORFLO	MARTINEZ	MILAGROS	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
40	RC-REGISTRO C	1063729611	OSPINO	COA	JOSTIN	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X							4
41	RC-REGISTRO C	1063729076	PACHECO	GUZMAN	LUISA	FERNANDA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
42	RC-REGISTRO C	1063728983	PATERNINA	MARTINEZ	EMMANUEL			M	2	CAA	X	X	X	X							4
43	RC-REGISTRO C	1041998111	PEÑA	PEREZ	JASMIN	JULIANA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
44	RC-REGISTRO C	1063730168	PEREZ	BRAVO	LIAN	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X							4
45	RC-REGISTRO C	1063729661	PEREZ	TERAN	MARIA	GUADALUPE		F	2	CAA	X	X	X	X							4
46	RC-REGISTRO C	1063729822	SOLERA	MUNOZ	MARIA	PAULA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
47	RC-REGISTRO C	1063729408	TERAN	DAZ	LUZ	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
48	RC-REGISTRO C	1063729355	TERAN	PEÑA	ESNAIDER			M	2	CAA	X	X	X	X							4
49	RC-REGISTRO C	1063729586	UETO	CARMONA	KELY	SCFIA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
50	RC-REGISTRO C	1062935677	ACOSTA	MORELO	ALEXA			F	3	CAA	X	X	X	X							4
51	TITARJETA DE	1030348387	BARRAZA	BAENA	JERONIMO			M	3	CAA	X	X	X	X							4
52	RC-REGISTRO C	1063728737	BELLO	BELLO	ALAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X							4
53	RC-REGISTRO C	1063729274	BLANCO	PEÑA	THIAGO			M	3	CAA	X	X	X	X							4
54	RC-REGISTRO C	1063728991	BURRIEL	FUENTES	MATHIAS			M	3	CAA	X	X	X	X							4
55	RC-REGISTRO C	1063728823	CASTAREDA	RAMOS	CHRISTOPHER			M	3	CAA	X	X	X	X							4
56	TITARJETA DE	1063727595	CHICA	AVILA	CARMEN	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X							4
57	RC-REGISTRO C	1201274238	COA	CASTILLA	FANNI	MICHEL		F	3	CAA	X	X	X	X							4
58	RC-REGISTRO C	1063729427	GUETO	BALLESTEROS	ISABELL	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X							4
59	RC-REGISTRO C	1063728871	JULIO	FUENTES	JESUS	ADRIAN		M	3	CAA	X	X	X	X							4
60	TITARJETA DE	1051893485	LEVETTE	HERRERA	ADRIAN	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
61	TITARJETA DE	1148145288	LOPEZ	BALLESTEROS	MARTIN			M	3	CAA	X	X	X	X							4
62	RC-REGISTRO C	1233809480	MONTOYA	OSPINO	JUAN	CARLOS		M	3	CAA	X	X	X	X							4
63	TITARJETA DE	1062981277	MORELO	BELTRAN	JOEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
64	TITARJETA DE	1087958437	MORELO	BELTRAN	SAMUEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
65	RC-REGISTRO C	1072532142	PEÑA	BERTEL	MARMANI			F	3	CAA	X	X	X	X							4
66	RC-REGISTRO C	1063729280	PEREZ	BATISTA	LUIS	CARLOS		M	3	CAA	X	X	X	X							4
67	RC-REGISTRO C	1063729092	PICO	MUNOZ	LEWIN	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X							4
68	RC-REGISTRO C	1063729401	POLO	PEREZ	GENESIS			F	3	CAA	X	X	X	X							4
69	RC-REGISTRO C	1201252530	SIERRA	RAMOS	LUIS	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X							4
70	RC-REGISTRO C	1141384702	VILLARREAL	COA	BRIAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Yerlis Teheran
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yerlis Teheran
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito del Consorcio. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito del Consorcio.

Henry Hueso Jarama
NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Henry Hueso Jarama
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACION DE
CORDOBA

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000975
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	Código Educativo	Tipo de Asistencia	FECHA DE ENTREGA - Escala si la hizo el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
71	TI-TARJETA DE	1063726201	AGUILAR	GONZALEZ	ALEXIS			M	4	CAA	X	X	X	X		4
72	RC-REGISTRO C	1063726770	BATISTA	GOMEZ	JOSUE			M	4	CAA	X	X	X	X		4
73	TI-TARJETA DE	1063726627	BUELVAS	JULIO	KIREN	KALETH		M	4	CAA	X	X	X	X		4
74	RC-REGISTRO C	1063728831	CAMARGO	AGRESOT	JOEL	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X		4
75	TI-TARJETA DE	1063727482	CARDENAS	AGUILAR	NIKOL			F	4	CAA	X	X	X	X		4
76	RC-REGISTRO C	1063728190	COA	EQUIVEL	DILAN	RAMIRO		M	4	CAA	X	X	X	X		4
77	RC-REGISTRO C	1045529109	CORDOBA	BARRIOS	DARLIN	DAYANA		F	4	CAA	X	X	X	X		4
78	RC-REGISTRO C	1063728694	DIAZ	SUARFZ	DEINER	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X		4
79	RC-REGISTRO C	1063726148	ESCOBAR	VELASQUEZ	DARWIN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X		4
80	RC-REGISTRO C	1063728568	ESCOBAR	VELASQUEZ	ZHARICK			M	4	CAA	X	X	X	X		4
81	RC-REGISTRO C	1064318354	FLOREZ	FLOREZ	ALBERTO	LUIS		M	4	CAA	X	X	X	X		4
82	RC-REGISTRO C	1063726532	GUTIERREZ	RAMOS	JOHAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X		4
83	RC-REGISTRO C	1066590396	MORELO	FAJARDO	GEIDI	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X		4
84	TI-TARJETA DE	1063727920	MUÑOZ	CASTRO	ALEJANDRO			M	4	CAA	X	X	X	X		4
85	TI-TARJETA DE	1063728517	PEÑA	PEREZ	MAURO	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X		4
86	RC-REGISTRO C	1063728938	PEREZ	TERAN	JAVIER	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X		4
87	RC-REGISTRO C	1119713334	POLO	LAGARES	SHEVELIN	THALIANA		F	4	CAA	X	X	X	X		4
88	RC-REGISTRO C	1063720177	TERAN	MUÑOZ	ADA	LUZ		F	4	CAA	X	X	X	X		4
89	TI-TARJETA DE	1063726764	ATENCIO	RODRIGUEZ	YATS	NEY		M	5	CAA	X	X	X	X		4
90	TI-TARJETA DE	1063727143	BELLOJIN	SILGADO	HELEN	SARAI		F	5	CAA	X	X	X	X		4
91	TI-TARJETA DE	1067944371	BELTRAN	MORELO	LUZ	DAYANA		F	5	CAA	X	X	X	X		4
92	TI-TARJETA DE	1063731152	BOLAÑOS	COA	ALAN	JHONSSON		M	5	CAA	X	X	X	X		4
93	RES-NÚMERO F	N42505870388	BOLAÑOS	COA	ALAN	JOHNSON		M	5	CAA	X	X	X	X		4
94	RC-REGISTRO C	1067939709	CABRERA	MORELOS	JHON	MARIO		M	5	CAA	X	X	X	X		4
95	TI-TARJETA DE	1063726025	CERBALLO	JULIO	NEIMAR	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X		4
96	TI-TARJETA DE	1063724887	COA	PEÑA	ESTIVEN			M	5	CAA	X	X	X	X		4
97	RC-REGISTRO C	1063727775	DIAZ	FUENTES	MARY	CRUZ		F	5	CAA	X	X	X	X		4
98	RC-REGISTRO C	1047491788	DIAZ	JIMENEZ	JUAN	PABLO		M	5	CAA	X	X	X	X		4
99	RC-REGISTRO C	1063727758	ESCARPETA	ACOSTA	MAICOL	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X		4
100	RC-REGISTRO C	1233038801	FLOREZ	FLOREZ	MARIA	ISABEL		F	5	CAA	X	X	X	X		4
101	RC-REGISTRO C	1148130696	GONZALEZ	CAIRVAJAL	CRISTIAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X		4
102	TI-TARJETA DE	1063725477	GONZALEZ	COA	JUAN	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X		4
103	TI-TARJETA DE	1067950671	MARTINEZ	ARTEAGA	ROSSI	ISELLA		F	5	CAA	X	X	X	X		4
104	TI-TARJETA DE	1233340734	MENDEZ	TAPIA	LUIS	ADRIAN		M	5	CAA	X	X	X	X		4
105	RC-REGISTRO C	1233039374	MENDOZA	BARRIOS	DANIEL			M	5	CAA	X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

Verlis teheran

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Verlis teheran

NOTA: El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal. El usuario debe verificar la información antes de utilizarla. El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal. El usuario debe verificar la información antes de utilizarla.

Henry Llano Garcia
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentar los
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE LE. BROQUELES N° de Páginas 8

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORIYOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMALCUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE LE. BROQUELES
223600000375
AÑO: 2025

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de Complemento Alimentario	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil a cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
106	TITARJETA DE	1063725077	MEZA	CARDENAS	JULIO	CESAR		M	5	CAA	X	X	X	X							4
107	RC-REGISTRO C	1063728408	MUÑOZ	SUAREZ	JHAIKA	PAOLA		M	5	CAA	X	X	X	X							4
108	RC-REGISTRO C	1063727722	PAYARES	BARRIOS	YESSICA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
109	TITARJETA DE	1063727765	PEREZ	BARRIOS	ANGEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X							4
110	TITARJETA DE	1063727638	PEREZ	GONZALEZ	LUIS	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X							4
111	TITARJETA DE	1063726097	PICO	MUÑOZ	LEIZA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
112	TITARJETA DE	1063725115	POLO	PEREZ	ESTIVEN	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X							4
113	TITARJETA DE	1063725474	RAMOS	BELLO	SANDRY	MICHEL		F	5	CAA	X	X	X	X							4
114	RC-REGISTRO C	1063727309	RAMOS	OSPINO	MERLYS	JOHANA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
115	RC-REGISTRO C	1063724107	VARGAS	HERNANDEZ	MAICOL	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X							4
116	TITARJETA DE	1123999730	AGUILAR	JUSAYU	ALEXI	ENRIQUE		M	5	CAA	X	X	X	X							4
117	TITARJETA DE	1066745414	ARIAS	DURANGO	SIHARA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
118	TITARJETA DE	1066731399	ARIAS	DURANGO	WILLY	YOEL		M	5	CAA	X	X	X	X							4
119	TITARJETA DE	1063726295	DELLOJIN	SILGADO	KATHAS			M	5	CAA	X	X	X	X							4
120	TITARJETA DE	1063728908	BLANCO	PEÑA	DILAN	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X							4
121	TITARJETA DE	1063725152	BUELVAS	PEREZ	CRISTIAN	DARIO		M	5	CAA	X	X	X	X							4
122	TITARJETA DE	1066665512	DE LA ROSA	ALCIRIA	EIDIS			F	5	CAA	X	X	X	X							4
123	TITARJETA DE	1063726738	DIAZ	CABRERA	JOHEN	JADER		M	5	CAA	X	X	X	X							4
124	RC-REGISTRO C	1063728026	ESCORBAR	JULIO	MARIANELLA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
125	TITARJETA DE	1063723480	GONZALEZ	COA	ARGEMIRO			M	5	CAA	X	X	X	X							4
126	TITARJETA DE	1063726239	JULIO	COA	YONELSON	DE JESUS		M	5	CAA	X	X	X	X							4
127	TITARJETA DE	1066089155	MACIAS	PEREZ	JULIAN	MATHIAS		M	5	CAA	X	X	X	X							4
128	RC-REGISTRO C	1070823650	MENDOZA	VELAZQUEZ	MARIA	DANIELA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
129	TITARJETA DE	1063725854	MOLINAR	THERAN	JESUS	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X							4
130	RC-REGISTRO C	1063726782	MOLINAR	THERAN	NICOLAS	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X							4
131	RC-REGISTRO C	1063726942	MONTERROZA	MORELO	KEREN	MICHEL		F	5	CAA	X	X	X	X							4
132	TITARJETA DE	1063727705	MORELO	BATISTA	SARA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
133	TITARJETA DE	1063724255	MORILLO	PATERNINA	ISAAC	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X							4
134	RC-REGISTRO C	1070822987	MUÑOZ	OSPINO	CAROLAY			F	5	CAA	X	X	X	X							4
135	TITARJETA DE	1063727393	MUÑOZ	VELASQUEZ	KATERIN	GABRIELA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
136	TITARJETA DE	1030602863	ORTIZ	VILLARREAL	EMILIA	ISABEL		F	5	CAA	X	X	X	X							4
137	RC-REGISTRO C	1063727275	OSPINO	MUÑOZ	EMELIA	ESTHER		F	5	CAA	X	X	X	X							4
138	RC-REGISTRO C	1063727328	PAJARO	RAMOS	DAIRA	ALEANDRA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
139	TITARJETA DE	1070821878	PATERNINA	MARTINEZ	GERALDIN			F	5	CAA	X	X	X	X							4
140	RC-REGISTRO C	1030675804	PEÑA	CARDENAS	DULCE	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Henry Herrera Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-602-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000375
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 - Escribir el día, mes y año 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	1063722701	PERA	MUÑOZ	VICTOR	JOSE		M	6	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

OBSERVACIONES:

Firma del responsable operador:

Firma del responsable operador:

Firma del responsable operador:
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE LE. BROQUELES N° de Páginas 8

GOBERNACION DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMACAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE LE. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000376
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	Código Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total Días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBIERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500500375
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	Tab. de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de cumplimiento		
											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	1083724821	COA	AGUIEZ	DANNA	MARCELA		F	9	CAA		X	X	X	X										4
212	TI: TARJETA DE	1083725532	CUETO	ZUÑIGA	BEBERLIS			F	9	CAA		X	X	X	X										4
213	TI: TARJETA DE	1087921120	DORIA	SAEZ	CLARA	INES		F	9	CAA		X	X	X	X										4
214	TI: TARJETA DE	1063724243	ESCOBAR	BURRIEL	ROSA	MARIA		F	9	CAA		X	X	X	X										4
215	TI: TARJETA DE	1043187141	LARA	COA	ALEJANDRO			M	9	CAA		X	X	X	X										4
216	TI: TARJETA DE	1083726848	LOPEZ	REILLO	CLARENA			F	9	CAA		X	X	X	X										4
217	TI: TARJETA DE	1083724351	MARZAN	CONCEPCION	DAYANA	MICHEL		F	8	CAA		X	X	X	X										4
218	TI: TARJETA DE	1016065394	MONTOYA	OSPIÑO	MELISA			F	9	CAA		X	X	X	X										4
219	TI: TARJETA DE	1063723917	OSPIÑO	MEDRANO	JAIDER	LUIS		M	9	CAA		X	X	X	X										4
220	TI: TARJETA DE	1083724088	PEÑA	PEÑA	KEILA			F	9	CAA		X	X	X	X										4
221	TI: TARJETA DE	1201234124	PEREZ	JULIO	CAMILLO	ANDRES		M	9	CAA		X	X	X	X										4
222	TI: TARJETA DE	1063723748	PICO	MUÑOZ	KEILA	MARIA		F	9	CAA		X	X	X	X										4
223	RC: REGISTRO C	1121543324	QUINTANA	PAIERNINA	KEREN	KRISTINA		F	9	CAA		X	X	X	X										4
224	TI: TARJETA DE	1063169365	RAMOS	POLO	JAIDER	DE JESUS		M	9	CAA		X	X	X	X										4
225	RC: REGISTRO C	1063725091	VILLARREAL	OTERO	NATALY	MICHEL		F	9	CAA		X	X	X	X										4
226	TI: TARJETA DE	1083725239	BARRIOS	JULIO	ANALIA			F	10	CAA		X	X	X	X										4
227	TI: TARJETA DE	1063724812	BARRIOS	ROBLES	KENY	LUZ		F	10	CAA		X	X	X	X										4
228	TI: TARJETA DE	1063723046	BUELVAS	PEREZ	JUAN	CAMILLO		M	10	CAA		X	X	X	X										4
229	RC: REGISTRO C	1067168024	CARDOZO	ESQUIVEL	BRAYAN	STIVEN		M	10	CAA		X	X	X	X										4
230	TI: TARJETA DE	1083723703	CEBALLOS	JULIO	PABLO	JOSE		M	10	CAA		X	X	X	X										4
231	RC: REGISTRO C	1083724278	COA	PEÑA	EMER	LUIS		M	10	CAA		X	X	X	X										4
232	TI: TARJETA DE	1063724229	COA	PEÑA	KIARA	LUCIA		F	10	CAA		X	X	X	X										4
233	TI: TARJETA DE	1063723366	COA	RIVERA	LORIN	CAMILA		F	10	CAA		X	X	X	X										4
234	RC: REGISTRO C	1063724415	DIAZ	COA	ALEJANDRA	AILENA		F	10	CAA		X	X	X	X										4
235	TI: TARJETA DE	1083155788	ESCOBAR	MUÑOZ	SEBASTIAN	DAVID		M	10	CAA		X	X	X	X										4
236	TI: TARJETA DE	1083723085	GUTIERREZ	MENDOZA	YENIS	ADRIANA		F	10	CAA		X	X	X	X										4
237	TI: TARJETA DE	1037124989	PADILLA	CONTRERA	YADIS			F	10	CAA		X	X	X	X										4
238	TI: TARJETA DE	1063725190	PADILLA	GUEVARA	DULCE	MARIA		F	10	CAA		X	X	X	X										4
239	TI: TARJETA DE	1083724438	PEREZ	BARRIOS	EIDER	LUIS		M	10	CAA		X	X	X	X										4
240	TI: TARJETA DE	1083721843	PEREZ	PEÑA	WALBER	ANDRES		M	10	CAA		X	X	X	X										4
241	TI: TARJETA DE	1063724127	TERAN	MUÑOZ	DANIEL	DAVID		M	10	CAA		X	X	X	X										4
242	TI: TARJETA DE	1063724245	VILLARREAL	COA	CHEILY	NO APLICA		F	10	CAA		X	X	X	X										4
243	TI: TARJETA DE	1070819335	VILLARREAL	RODRIGUEZ	JOHNSON			M	10	CAA		X	X	X	X										4
244	TI: TARJETA DE	1012400138	WETO	PEÑA	MARISOL			F	10	CAA		X	X	X	X										4
245	RC: REGISTRO C	1083724118	CEBALLO	ORTIZ	JORGE	LUIS		M	11	CAA		X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

Yerlis feheran

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yerlis feheran

NO FIRMAR AL OPERADOR RESPONSABLE DEL PREPAGO DEL ALIMENTO EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEBIDA A LA LEY 1712 DE 2014, QUE ESTABLECE LA RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES DE FAMILIA EN LA ENTREGA DEL ALIMENTO A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS. EL PREPAGO DEL ALIMENTO DEBE SER REALIZADO POR LOS PADRES DE FAMILIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL ALIMENTO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO. EL PREPAGO DEL ALIMENTO DEBE SER REALIZADO POR LOS PADRES DE FAMILIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL ALIMENTO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO. EL PREPAGO DEL ALIMENTO DEBE SER REALIZADO POR LOS PADRES DE FAMILIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL ALIMENTO EN EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO.

Henry Placer Garcia
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MOJITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-AP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJACAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE I.E. BROQUELES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500600378
MÉS 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	Nivel de desarrollo	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
246	TI: TARJETA DE	1063724128	CEBALLOS	DIAZ	DANY	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X								4
247	RC: REGISTRO C	1063724017	FERIA	COHA	KATY	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X								4
248	RC: REGISTRO C	1063723804	JULIO	PAEZ	JUAN	DIEGO		M	11	CAA	X	X	X	X								4
249	TI: TARJETA DE	1063721824	MARTINEZ	PATERNINA	LUZ	MARINA		F	11	CAA	X	X	X	X								4
250	RC: REGISTRO C	1063724817	OSPINO	MORELOS	DULCE	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X								4
251	TI: TARJETA DE	1063724312	PEREZ	GONZALEZ	SAMIR	MANUEL		M	11	CAA	X	X	X	X								4
252	TI: TARJETA DE	1063724555	RANGEL	JULIO	ERIKA	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X								4
253	TI: TARJETA DE	1063723077	RHENALS	MAHINEZ	TEODORO			M	11	CAA	X	X	X	X								4
254	TI: TARJETA DE	1063723224	RODRIGUEZ	ACOSTA	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X								4
255	TI: TARJETA DE	1063723863	ROJAS	FUENTES	MARTIN	ELIAS		M	11	CAA	X	X	X	X								4
256																						
257																						
258																						
259																						
260																						
261																						
262																						
263																						
264																						
265																						
266																						
267																						
268																						
269																						
270																						
271																						
272																						
273																						
274																						
275																						
276																						
277																						
278																						
279																						
280																						

OBSERVACIONES:

Yerlis Leheran

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Henry Ramos Garcia
ADM. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE PATIO BONITO N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024

CONTRATO No. SE-LP-002-2023

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

34

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BROQUELES SEDE PATIO BONITO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000280

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2023

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Comprobante Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730597	AGAMEZ	COGOLLO	EDUAR	MANUEL		M	-2	CAA											
2	RC-REGISTRO C	1063730730	ORTIZ	CABRERA	JIMENA			F	-2	CAA											
3	RC-REGISTRO C	1035333007	PEREZ	MORELOS	VALERY			F	-2	CAA											
4	RC-REGISTRO C	1063730511	HERRERA	PEÑA	KIARA	SOFIA		F	-1	CAA											
5	RC-REGISTRO C	1063729070	HADDAD	MARTINEZ	JOEL			M	0	CAA											
6	RC-REGISTRO C	1063730028	BERRIO	DORIA	LUCIANA			F	1	CAA											
7	RC-REGISTRO C	1068739984	CEBALLO	JULIO	ERNEST			M	1	CAA											
8	RC-REGISTRO C	1063186188	FLOREZ	FERRA	SIMON			F	1	CAA											
9	RC-REGISTRO C	1063729982	PADILLA	FERRA	KEISHY	VALENTINA		F	1	CAA											
10	RC-REGISTRO C	1068739933	PEÑA	RUZ	SHAWLY	DEL CARMEN		F	1	CAA											
11	RC-REGISTRO C	1068740251	RAMOS	SOLAR	DIANA	SOFIA		F	1	CAA											
12	RC-REGISTRO C	1063729188	AGAMEZ	MARTINEZ	KEINER	DAVID		M	2	CAA											
13	RC-REGISTRO C	1063729689	BARRIOS	CABRERA	JHONATAN			F	2	CAA											
14	RC-REGISTRO C	1063729404	BUELVAS	PEREZ	LILIANA	MARGARITA		F	2	CAA											
15	RC-REGISTRO C	1063729530	ESCOBAR	DRAVO	MARIA	ANGEL		F	2	CAA											
16	RC-REGISTRO C	1063729507	SILGADO	PATERNINA	IAM	DAVID		M	2	CAA											
17	RC-REGISTRO C	1063740215	SOLA	PACHECO	LUZ	MARIA		F	2	CAA											
18	RC-REGISTRO C	1064319221	ZUÑIGA	LOBO	ALVARO	LUIS		M	2	CAA											
19	RC-REGISTRO C	1063726066	BARRIO	JULIO	JESUAR			M	3	CAA											
20	RC-REGISTRO C	1063727964	BUELVAS	PEREZ	LUIS	ANGEL		M	3	CAA											
21	TI-TARJETA DE	1063728578	CARDOZA	CABRERA	ALAN	ANDRES		M	3	CAA											
22	RC-REGISTRO C	1063728848	FERRA	COA	ALBERT	JOSE		M	3	CAA											
23	RC-REGISTRO C	1063728917	ORTIZ	CEBALLOS	CARLOS	ANDRES		M	3	CAA											
24	RC-REGISTRO C	1063728989	VIGHE	MORELOS	YEINER	DAVID		M	3	CAA											
25	TI-TARJETA DE	1063728557	AGAMEZ	MARTINEZ	MARIA	CAMILA		F	4	CAA											
26	RC-REGISTRO C	1063728683	MORELO	CUADRADO	MATIAS			M	4	CAA											
27	RC-REGISTRO C	1063728385	ORTIZ	MEJIA	WILLAM	ANDRES		M	4	CAA											
28	RC-REGISTRO C	1063728553	TORRES	SOLAR	ALEX	DAVID		M	4	CAA											
29	TI-TARJETA DE	1063694969	ZUÑIGA	LOBO	KEIBER	JAVIER		M	4	CAA											
30	RC-REGISTRO C	1063728028	CARDOZA	CABRERA	MARIS	PATRICIA		F	5	CAA											
31	TI-TARJETA DE	1063728489	COA	RIVERA	MATHIAS			M	5	CAA											
32	RC-REGISTRO C	1063728012	MONTES	MARZAN	AMADA	ISABEL		F	5	CAA											
33	TI-TARJETA DE	1145226847	MORELOS	CUESTA	DARNA	MARCELA		F	5	CAA											
34	RC-REGISTRO C	1063727867	RAMOS	SOLAR	DULCE	MARIA		F	5	CAA											
35																					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Henry Ramos Perea
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Rector Establecimiento Educativo



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO N° de Páginas 2

GOBERNACION DE
CÓRDOBA

Pág. 1

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

60

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCION: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO
223500000026
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							
1	RC-REGISTRO C	1048542344	MEJIA	RAMOS	LUISA	ALEJANDRA		F	-1	CAA												4
2	RC-REGISTRO C	1063730759	PALMERA	MENDEZ	DIEGO	DE JESUS		M	-1	CAA												4
3	RC-REGISTRO C	1003730387	RAMOS	DIAZ	CIELO			F	-1	CAA												4
4	RC-REGISTRO C	1200717719	ALMANZA	VRIASQUEZ	LUISA	FERNANDA		F	0	CAA												4
5	RC-REGISTRO C	1068740040	ALVARADO	RAMOS	MAITE	SOFIA		F	0	CAA												4
6	RC-REGISTRO C	1063730040	SABILONIA	GUEVARA	YERALDIN	PAOLA		F	0	CAA												4
7	RC-REGISTRO C	1067174502	BELLOJIN	SILGADO	JOFL	DAVID		M	0	CAA												4
8	RC-REGISTRO C	1063730142	MEZA	AGAMEZ	JORGE	ANTONIO		M	0	CAA												4
9	RC-REGISTRO C	1068740484	RAMOS	MANZOLA	GABRIELA	SOFIA		F	0	CAA												4
10	RC-REGISTRO C	1063730236	ROBLES	RAMOS	RUBIS	ESTELA		F	0	CAA												4
11	RC-REGISTRO C	1083728709	BARRIOS	SILGADO	ABRAHAM	DAVID		M	1	CAA												4
12	RC-REGISTRO C	1067978000	JULIO	TORRES	JOSE	ALEJANDRO		M	1	CAA												4
13	RC-REGISTRO C	1068740125	LEON	BARRIOS	SINDY	PAOLA		F	1	CAA												4
14	RC-REGISTRO C	1088740318	PANTOJA	JULIO	MILAN	DAVID		M	1	CAA												4
15	RC-REGISTRO C	1063729794	PERA	RAMOS	EVELIN	PATRICIA		F	1	CAA												4
16	RC-REGISTRO C	1063728928	RAMOS	GUTIERRES	MIGUEL	ANTONIO		M	1	CAA												4
17	RC-REGISTRO C	1063728839	BERRIO	DORIA	VALENTINA			F	2	CAA												4
18	RC-REGISTRO C	1063729437	GONZALEZ	DAVILA	FANNY	LUZ		F	2	CAA												4
19	RC-REGISTRO C	1063729270	MENDEZ	TAPIA	KATRY	LUCIA		F	2	CAA												4
20	RC-REGISTRO C	1063728245	PANTOJA	JULIO	THIAGO	ARMANDO		M	2	CAA												4
21	RC-REGISTRO C	1063729323	PERA	RAMOS	CAROLINA			F	2	CAA												4
22	RC-REGISTRO C	1063720269	RAMOS	HERNANDEZ	ISABELA	SOFIA		F	2	CAA												4
23	RC-REGISTRO C	1063728260	RAMOS	JULIO	YEFERSON			M	2	CAA												4
24	RC-REGISTRO C	1063729887	RAMOS	POLO	DANIEL	JOSUE		M	2	CAA												4
25	RC-REGISTRO C	1201252529	SIERRA	RAMOS	FERNANDO	JOSE		M	2	CAA												4
26	RC-REGISTRO C	1201262575	SIERRA	RAMOS	MATIAS			M	2	CAA												4
27	RC-REGISTRO C	1063729189	VELEZ	RAMOS	ANA	MERCEDES		F	2	CAA												4
28	RC-REGISTRO C	1063728093	AGRESOTT	DIAZ	ARNOBIS			M	3	CAA												4
29	RC-REGISTRO C	1063728818	SABILONIA	GUEVARA	TOMAS	ANTONIO		M	3	CAA												4
30	RC-REGISTRO C	1063728982	GUTIERREZ	RAMOS	EDILUZ			F	3	CAA												4
31	TI-TARJETA DE	1063728772	JULIO	RAMOS	KE'DY	LUZ		F	3	CAA												4
32	RC-REGISTRO C	1063729474	JULIO	RAMOS	LUISA	FERNANDA		F	3	CAA												4
33	RC-REGISTRO C	1063728641	LEON	BARRIOS	CARLOS	EDUARDO		M	3	CAA												4
34	RC-REGISTRO C	1063728633	MEJIA	RAMOS	YEILUTH	ALEJANDRA		F	3	CAA												4
35	RC-REGISTRO C	1063728999	PEREZ	ILLERENA	EDWIN	GABRIEL		M	3	CAA												4

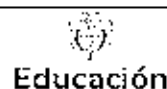
OBSERVACIONES:

Yemi Carrillo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yemi Carrillo

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2026 será sancionada. El presente documento es propiedad del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2026 será sancionada.

Henry Aguero Garcia
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO NO. 56-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BROQUELES SEDE RIO EN MEDIO
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22560000626
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 - Escrita el día 2026 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

Yermi Curriello
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yermi Curriello
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines de otro tipo. Toda información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines de otro tipo. Toda información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

Yermi Curriello
NOMBRE DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Yermi Curriello
FIRMA DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alcaldía
Municipal

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N° SE-1P-002-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLITO		CÓDIGO DAME 2234CD000005
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DAME 23
MUNICIPIO:	MONTES		CÓDIGO DAME 503
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	ALEJANDRO AVILA CASTRO		

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	INGRESOS	ENTREGADO		
		N° RACIONES PERIÓDICA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLITO CE LA BADA PRINCIPAL	CAJIM/CAIT	136	4	544
	ALMUERZO			
INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLITONUEVA COHA ABAJO	CAJIM/CAIT	23	4	92
	ALMUERZO			
INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLITONUEVA CORRA ARQUIBA	CAJIM/CAIT	16	4	64
	ALMUERZO			
INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLITO ESCUELA NUEVA NOVECEVES	CAJIM/CAIT	10	4	40
	ALMUERZO			
INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLITO ESCUELA NUEVA NUEVA ESTRELLA	CAJIM/CAIT	24	4	96
	ALMUERZO			
INSTITUCION EDUCATIVA PUEBLITO PRINCIPAL	CAJIM/CAIT	209	4	836
	ALMUERZO			
TOTAL	RI			1.672

CAJIM/CAIT = Compañía Alimentaria Integral de Montañas / Compañía Alimentaria Integral de Montañas

ALMUERZO = Almuerzo

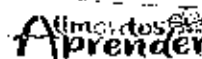
RI = Ración Individual

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IN/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	N° DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MONTAÑESA				
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 MONTES
FECHA:	Día 5 de febrero
FIRMA DEL RECTOR	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ALEJANDRO AVILA CASTRO
CC 15895012	



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE LA RADA N° de Páginas 4

SEDE LA RADA N.
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MOÑITOS

OPERADOR: CONSÓRCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-007-2025

CONTRATO No.

SE:LP-007-2025

CUPOS ATENDIDOS CANCELAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

136

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERILITO SEDE LA RADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22.1500070 ZIP

MES DE ATENCIÓN:

ENERG

190.

2036

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, mes y año correspondiente a entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Indique de día de abastecido - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC-REGISTRO C	1063730187	GALVAN	MORELO	ALAN	DAVID		M	-1	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES

MERLIS RAMOS
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL OPERADOR:

FORMA DEL RESPONSABILE OPERAZIONE:
MELITS RAMOS

Alfredo Prieto

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE LA RADA N° de Páginas 4

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

178

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SB-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CARNICAJE
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE LA RADA

CÓDIGO DANF DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223600000270

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 estudiante	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	TI: TARJETA DE	1063728000	FERNANDEZ	PACHECO	OSCAR	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

MERIS RAMOS

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

MERIS RAMOS

Este formulario es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 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 formulario. El uso indebido de este formulario será sancionado de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley 1712 de 2014. El presente formulario es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 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 formulario. El uso indebido de este formulario será sancionado de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley 1712 de 2014.

Asociados P. P. P.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO, SEDE LA RADA N° de Páginas 4



SEDE LA RADA N.
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

439

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MOJITOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO NO.	SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAKIT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE LA RADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22350000278

NOTAS DE ATENCIÓN:

ENERO

ANO: 2026

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

[illegible]**OBSERVACIONES:**

MED L'S RAMOS
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

MERVIS RAMOS

[illegible]


 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE LA RADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000278
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	1221967940	DE LA CRUZ	PADILLA	YEIRIS	PATRICIA	-	F	7	CAA		X	X	X	X																			4			
107	TI: TARJETA DE	1143361832	GARCIA	MELENDEZ	LAURA	SOFIA	-	F	7	CAA		X	X	X	X																			4			
108	TI: TARJETA DE	1124060811	MATUTE	JULIO	SAILETH	DAYANA	-	F	7	CAA		X	X	X	X																			4			
109	TI: TARJETA DE	1070821731	MEDRANO	IBARRA	JULIAN	ANDRES	-	M	7	CAA		X	X	X	X																			4			
110	TI: TARJETA DE	1137532479	MEZA	FERNANDEZ	VICTOR	MARIANO	-	M	7	CAA		X	X	X	X																			4			
111	TI: TARJETA DE	1063727189	MORELO	SALAS	SARA	VALENTINA	-	F	7	CAA		X	X	X	X																			4			
112	NES: NÚMERO E	N42564938147	PARRA	SILGADO	YEILIS	ANDREA	-	F	7	CAA		X	X	X	X																			4			
113	TI: TARJETA DE	1063726776	PUELLO	HERNANDEZ	LUIS	ANGEL	-	M	7	CAA		X	X	X	X																			4			
114	TI: TARJETA DE	1201235793	SILVA	MEDRANO	MAIKEL	SANTIAGO	-	M	7	CAA		X	X	X	X																			4			
115	TI: TARJETA DE	1063725804	BARRIOS	MARTINEZ	LUIS	MATEO	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
116	TI: TARJETA DE	1104429055	BUELVAS	HERRERA	EILYN		-	F	8	CAA		X	X	X	X																			4			
117	TI: TARJETA DE	1063725506	CARABALLO	ARROYO	YIRLENIS		-	F	8	CAA		X	X	X	X																			4			
118	TI: TARJETA DE	1037481675	CORONADO	BARRIOS	KAREN	LORENA	-	F	8	CAA		X	X	X	X																			4			
119	TI: TARJETA DE	1067974402	FERNANDEZ	PACHECO	CARLOS	ANDRES	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
120	TI: TARJETA DE	1067970057	FERNANDEZ	PACHECO	JEAN	CARLOS	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
121	TI: TARJETA DE	1143248806	JULIO	WALTEROS	LUIS	ANGEL	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
122	TI: TARJETA DE	1068821016	MATUTE	ENAMORADO	MATIAS	JOSE	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
123	TI: TARJETA DE	1073826319	MEDRANO	ANDRADE	CARMEN	ALICIA	-	F	8	CAA		X	X	X	X																			4			
124	TI: TARJETA DE	1022154932	MUÑOZ	NEGRETTE	MICHAEL		-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
125	TI: TARJETA DE	1070820105	PACHECO	MADARIAGA	BREINER	ANTONIO	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
126	TI: TARJETA DE	1068739118	PEÑA	RAMOS	ESTIVEN	ANDRES	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
127	TI: TARJETA DE	1067935331	SILVA	PACHECO	ADRIAN	DAVID	-	M	8	CAA		X	X	X	X																			4			
128	TI: TARJETA DE	1063725555	CABRERA	MENDEZ	SAIDA	ESTHER	-	F	9	CAA		X	X	X	X																			4			
129	TI: TARJETA DE	1037479650	CORONADO	BARRIOS	SHIRLYS	TATIANA	-	F	9	CAA		X	X	X	X																			4			
130	TI: TARJETA DE	1068426784	ECHAVARRIA	SILVA	MIGUEL	ANGEL	-	M	9	CAA		X	X	X	X																			4			
131	TI: TARJETA DE	1070818803	GOMEZ	SILGADO	HEINER		-	M	9	CAA		X	X	X	X																			4			
132	TI: TARJETA DE	1070819387	HERNANDEZ	SILGADO	ELY	SOFIA	-	F	9	CAA		X	X	X	X																			4			
133	TI: TARJETA DE	1070816604	HERNANDEZ	SILGADO	JUAN	MANUEL	-	M	9	CAA		X	X	X	X																			4			
134	TI: TARJETA DE	1063724960	PUEYO	RODRIGUEZ	YOEL	DAVID	-	M	9	CAA		X	X	X	X																			4			
135	TI: TARJETA DE	1201218245	SILVA	MEDRANO	JESUS	DAVID	-	M	9	CAA		X	X	X	X																			4			
136	RC: REGISTRO C	1047471391	VILLA	VASQUEZ	LIONARD	JOSE	-	M	9	CAA		X	X	X	X																			4			
137																																					
138																																					
139																																					
140																																					

OBSERVACIONES:
MERLIS RAMOS
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
MERLIS RAMOS

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El número de días de atención programada debe coincidir con el número de días de atención efectuada.
En el caso de no coincidir con el número de días de atención efectuada, se debe justificar en el formato de asistencia.
El formato de asistencia debe ser llenado por el operador responsable del establecimiento educativo y controlado por el grupo de trabajo.
El formato de asistencia debe ser llenado por el operador responsable del establecimiento educativo y controlado por el grupo de trabajo.

Alcibides A. Pineda
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA COHA ABAJO N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CURSOS ATENDIDOS CALIMCAJIT
CURSOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA COHA ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000319
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 asignamiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											Indique de 1 a 5 la frecuencia - Marque con una X el día que el Titular le Corresponde recibir el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	RC-REGISTRO C	1063730109	AVILA	PADILLA	LUCIANA	PATRICIA		F	0	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Alfonso Avila
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA COHA ARRIBA N° de Páginas 1
Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIN/CAJY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA COHA ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000677
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 establecimiento	FECHA DE ENTREGA - Escrita el día y mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Número de días de abono - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario														
1	RC-REGISTRO C	1063729977	ARTEAGA	DIAZ	JOSE	MIGUEL		M	0	CAA	X	X	X	X											4
2	RC-REGISTRO C	1063730042	LICONA	JULIO	THIAGO	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X											4
3	RC-REGISTRO C	1063730013	MADERA	ARTEAGA	YANCAR	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X											4
4	RC-REGISTRO C	1011418164	RIOS	CASTELLAR	LUCIANA			F	0	CAA	X	X	X	X											4
5	RC-REGISTRO C	1068740275	RIOS	GARCIA	DOMINGO	ANDRES		M	0	CAA	X	X	X	X											4
6	RC-REGISTRO C	1063729507	MONTES	MURILLO	MAURICIO	X		M	1	CAA	X	X	X	X											4
7	RC-REGISTRO C	1063729551	LICONA	LICONA	DERLIS	DEL CARMEN		F	2	CAA	X	X	X	X											4
8	RC-REGISTRO C	1063729817	MURILLO	VADERA	YEIMER			M	2	CAA	X	X	X	X											4
9	RC-REGISTRO C	1063729706	RAMOS	MADERA	SHARITH	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X											4
10	RC-REGISTRO C	1070825545	CARRILLO	MONTES	ENDERSON	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X											4
11	RC-REGISTRO C	1063728891	DAVALILLO	MOTA	KELLY	JOHANA		F	4	CAA	X	X	X	X											4
12	RC-REGISTRO C	1063167513	JULIO	POLO	EDWIN	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X											4
13	RC-REGISTRO C	1138038659	JULIO	TORRES	MARINA			F	4	CAA	X	X	X	X											4
14	NES-NÚMERO E	N131975541807	MENDOZA	MORAN	KARLA	VALERIA		F	4	CAA	X	X	X	X											4
15	RC-REGISTRO C	1063728843	TORRES	MAGDANIEL	SALLHA	PATRICIA		F	4	CAA	X	X	X	X											4
16	RC-REGISTRO C	1063728499	TORRES	DAVALILLO	NIKOL	YULIANA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
17																									
18																									
19																									
20																									
21																									
22																									
23																									
24																									
25																									
26																									
27																									
28																									
29																									
30																									
31																									
32																									
33																									
34																									
35																									

OBSERVACIONES:

Berli des Madera
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Berli des Madera
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Educación (SIE) y no debe ser utilizado como único soporte de evidencia para la toma de decisiones. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada como único soporte de evidencia para la toma de decisiones. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada como único soporte de evidencia para la toma de decisiones.

Alfredo Arto e
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA NO TE CEYES N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

141

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA NO TE CEYES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 221500000442
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 - Eventos el día hábil al cual corresponde la entrega del Comprobante Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730411	NEGRET	CABRERA	ISAAC			M	-1	CAA		X	X	X	X						
2	RC-REGISTRO C	1033730201	AGAMEZ	ANAYA	MARIA	JOSE		F	0	CAA		X	X	X	X						
3	RC-REGISTRO C	1063100363	GALLEGO	RODRIGO	ALEJANDRO			M	0	CAA		X	X	X	X						
4	RC-REGISTRO C	1063726888	CANCHILA	PADILLA	SAMUEL			M	1	CAA		X	X	X	X						
5	RC-REGISTRO C	1063729087	AGAMEZ	ANAYA	CESAR	EDUARDO		M	2	CAA		X	X	X	X						
6	RC-REGISTRO C	1063729120	CANCHILA	AGAMEZ	VICTOR	ANDRES		M	3	CAA		X	X	X	X						
7	RC-REGISTRO C	1063729096	CANCHILA	JOSE	JOSE			M	3	CAA		X	X	X	X						
8	RC-REGISTRO C	1063728315	HERRERA	CABRERA	VICTOR			F	3	CAA		X	X	X	X						
9	TITARJETA DE	1063728862	ESQUIVEL	RAMOS	HUGO	ALBERTO		M	4	CAA		X	X	X	X						
10	RC-REGISTRO C	1068739417	VILCHEZ	CARRIAZO	JESUS	DAVID		M	4	CAA		X	X	X	X						
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:

Dina Luz Cabrera
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Dina Luz Cabrera

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

Alfredo Arango
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA ESTRELLA N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE ESCUELA NUEVA ESTRELLA
CÓDIGO BANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000008
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	Ciclo Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día a qué el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730374	CARDENAS	ACOSTA	KALETH	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1068740254	ARTEAGA	ARTEAGA	ANGEL			M	0	CAA	X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063720040	CARDENAS	MEZA	MARIA	LUISA		F	0	CAA	X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1068739991	FUENTES	HERNANDEZ	SHAROL	DAYANA		F	0	CAA	X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1074020343	GUZMAN	HERNANDEZ	ISABELLA			F	1	CAA	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	123921600	ZUNIGA	ARTEAGA	SAMUEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1070826340	FUENTES	HERNANDEZ	VALERIN	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1062542034	PETRO	ARTEAGA	LORENA			F	2	CAA	X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1067173127	TORDECILLA	DIAZ	DANIEL	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1067173128	TORDECILLA	DIAZ	NEDER	LUIS		M	2	CAA	X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1063729200	SENITEZ	RAMOS	ESTHER	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X							4
12	TC-TARJETA DE	1063726060	CARDENAS	MEZA	JOSUE			M	3	CAA	X	X	X	X							4
13	RC-REGISTRO C	1062533789	DOMICO	SINIGUI	JOSE	MIGUEL		M	3	CAA	X	X	X	X							4
14	RC-REGISTRO C	1063728094	LUNA	AVILA	ANGEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
15	RC-REGISTRO C	1073830414	MONTOYA	AVILA	MARTIN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X							4
16	TC-TARJETA DE	1063728497	AVILA	ANAYA	STEFANY			F	4	CAA	X	X	X	X							4
17	RC-REGISTRO C	1201285285	CARMONA	DIAZ	ANDREA	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
18	RC-REGISTRO C	1063727529	DOMICO	SINIGUI	MARIA	ANGELICA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
19	TC-TARJETA DE	1064317430	FLOREZ	FLOREZ	MARIA	VALENTINA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
20	RC-REGISTRO C	1063727709	ANAYA	BRavo	YAZMIN	ADRIANA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
21	RC-REGISTRO C	1070824065	ARTEAGA	MORELO	MARIA	ANGEL		F	5	CAA	X	X	X	X							4
22	RC-REGISTRO C	1070821405	MIRANDA	CHARRASQUIEL	ANGEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X							4
23	RC-REGISTRO C	1070824406	MIRANDA	CHARRASQUIEL	WILLY	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X							4
24	RC-REGISTRO C	1070825254	PHUMERA	NAVAS	JESUS	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X							4
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					
35																					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

maris dani fuerte

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD: El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de la institución educativa, y no es válido si no se encuentra firmado por el responsable de la institución educativa. 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. 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.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO N° de Páginas 6
GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: 8E-4P-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

209

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO

22350000405

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	Grupos Sanguíneos	ESTADO CIVIL	FECHA DE ENTREGA: Escribe el día hasta al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario					Total de los días de consumo
											26	27	28	29	30	
1	RC-REGISTRO C	1068740578	CLEANTE	PEINADO	ALEXI			M	-1	CAR	X	X	X	X	X	4
2	RC-REGISTRO C	1068730274	COGOLLO	ROJAS	ANYELIN	SOFIA		F	-1	CAR	X	X	X	X	X	4
3	RC-REGISTRO C	1070327588	MURILLO	PAYARES	LUIS	FERNANDO		M	-1	CAR	X	X	X	X	X	4
4	RC-REGISTRO C	1069739923	AVILA	NAIRANJO	BRIANA			F	0	CAR	X	X	X	X	X	4
5	RC-REGISTRO C	1063729934	BALLESTA	MARTINEZ	LIAM	ANTONIO		M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
6	RC-REGISTRO C	1063730236	BERMUDEZ	AMADOR	ORLIDIS	MARGARITA		F	0	CAR	X	X	X	X	X	4
7	RC-REGISTRO C	1063187000	BOIAÑOS	LEAL	REINEL	DAVID		M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
8	RC-REGISTRO C	1068710285	CABRERA	VELASQUEZ	JOSUE	MANUEL		M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
9	RC-REGISTRO C	1067174481	DORMA	PAYARES	DAHIAN	LUIS		M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
10	RC-REGISTRO C	1068740318	JIMENEZ	AVILA	LAUREN	SOFIA		F	0	CAR	X	X	X	X	X	4
11	RC-REGISTRO C	1068740209	JULIO	NUÑEZ	JOSE	CAMILO		M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
12	RC-REGISTRO C	1068739944	LICONA	CABRERA	KILLYAN			M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
13	RC-REGISTRO C	1063187183	MUENTES	HERNANDEZ	KALETH			M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
14	RC-REGISTRO C	1048612002	PAEZ	ALVAREZ	LUIS	MGUEL		M	0	CAR	X	X	X	X	X	4
15	RC-REGISTRO C	1063729844	ANAYA	FORRES	YOEL	DAVID		M	1	CAR	X	X	X	X	X	4
16	RC-REGISTRO C	1063729809	BARON	BAUTISTA	SALOME			F	1	CAR	X	X	X	X	X	4
17	RC-REGISTRO C	1063729894	BAUTISTA	LICONA	DEYKER	JOSE		M	1	CAR	X	X	X	X	X	4
18	RC-REGISTRO C	1063729814	BERMUDEZ	AMADOR	LUIS	ENRIQUE		M	1	CAR	X	X	X	X	X	4
19	RC-REGISTRO C	1063729883	DIÁZ	BAUTISTA	SABANTA	ANDREA		F	1	CAR	X	X	X	X	X	4
20	RC-REGISTRO C	1063729843	DIÁZ	CORREA	SANTIAGO	JOSE		M	1	CAR	X	X	X	X	X	4
21	RC-REGISTRO C	1068740120	GENES	PEREZ	LUIS	MANUEL		M	1	CAR	X	X	X	X	X	4
22	RC-REGISTRO C	1068739859	MADERA	MONTES	KEIDER	DAVID		M	1	CAR	X	X	X	X	X	4
23	RC-REGISTRO C	10677173790	MARTINEZ	GONZALEZ	YUDIFER	JOSE		M	1	CAR	X	X	X	X	X	4
24	RC-REGISTRO C	1063729570	AUROYO	GUERRA	ROSA	ISELA		F	2	CAR	X	X	X	X	X	4
25	RC-REGISTRO C	1063729541	BAUTISTA	BAENA	SHAROLL	MICHEL		F	2	CAR	X	X	X	X	X	4
26	RC-REGISTRO C	1063728806	MONTALVO	MARTINEZ	MILAN			M	2	CAR	X	X	X	X	X	4
27	RC-REGISTRO C	1063729932	PAEZ	ALVAREZ	NUMERIO			M	2	CAR	X	X	X	X	X	4
28	INTARJETA DE	1063729063	SILVERA	RAMOS	ELIAM	DAVID		M	2	CAR	X	X	X	X	X	4
29	RC-REGISTRO C	1063729535	YAMARA	ARROYO	SAMUEL			M	2	CAR	X	X	X	X	X	4
30	RC-REGISTRO C	1063182859	AVILA	GUERRA	MIA	KALANY		F	3	CAR	X	X	X	X	X	4
31	INTARJETA DE	1063726749	BARON	MEJIA	YULISSA			F	3	CAR	X	X	X	X	X	4
32	RC-REGISTRO C	1063728331	BAUTISTA	LICONA	MATEO			M	3	CAR	X	X	X	X	X	4
33	INTARJETA DE	1063728618	BAUTISTA	LICONA	JHONAYKER			F	3	CAR	X	X	X	X	X	4
34	RC-REGISTRO C	1063728631	BRAVO	SAAVEDRA	LUIS	ALEXANDER		M	3	CAR	X	X	X	X	X	4
35	RC-REGISTRO C	1063728283	CASTELLAR	BAUTISTA	MATHIAS			M	3	CAR	X	X	X	X	X	4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Alfabetos Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO N° de Páginas 6



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

146

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

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

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

209

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DATE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MESES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO

223500000405

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 - Escríba el día, mes y año en los cuales recibe la entrega del Complemento Alimentario					Total Mts de coberturas
											26	27	28	29	30	
35	RC-REGISTRO C	1040520170	COGOLLO	ROJAS	ELIANA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X		4
37	RC-REGISTRO C	1063729724	COGOLLO	ROJAS	LUIS	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X		4
38	RC-REGISTRO C	1063729303	DURANGO	ROQUEME	VALERIA	PAOLA		F	3	CAA	X	X	X	X		4
39	TI-TARJETA DE	1067172317	FIGUEROA	MELLIZO	CATALIYA			F	3	CAA	X	X	X	X		4
40	RC-REGISTRO C	1063728410	FUENTES	MARTINEZ	ANGELY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X		4
41	NES-NÚMERO E	N4255645404	GENES	PEREZ	MOISES	ALEJANDRO		M	3	CAA	X	X	X	X		4
42	RC-REGISTRO C	1067969212	GUZMAN	MEZA	SARAY	PAOLA		F	3	CAA	X	X	X	X		4
43	RC-REGISTRO C	4063485317	GUZMAN	VILORIA	NICOLLE			F	3	CAA	X	X	X	X		4
44	RC-REGISTRO C	1063729175	HENRIANDEZ	CAUSIL	Yael	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X		4
45	RC-REGISTRO C	1070126399	JULIO	ESPITA	LIAM	EDUARDO		M	3	CAA	X	X	X	X		4
46	RC-REGISTRO C	1045530198	MARTINEZ	AVILA	YOHAN	DANIEL		M	3	CAA	X	X	X	X		4
47	RC-REGISTRO C	1118872418	MARTINEZ	FLORIAN	EVILIER	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X		4
48	RC-REGISTRO C	1063184211	MONTAÑO	GALEANO	ELIAN			M	3	CAA	X	X	X	X		4
49	RC-REGISTRO C	1063729319	MURILLO	SILGADO	RAIALLY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X		4
50	RC-REGISTRO C	1140894036	PAEZ	VALDEZ	LEYNAR	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X		4
51	NES-NÚMERO E	N1781647448	PUCHE	ROJAS	JUANISER	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X		4
52	RC-REGISTRO C	1063728912	RICARDO	SAEZ	ELIAS			M	3	CAA	X	X	X	X		4
53	RC-REGISTRO C	1063775557	ROJAS	SILGADO	OSCAR	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X		4
54	RC-REGISTRO C	1233348864	SEGURA	VILLALOBOS	JHEFFRANYS	SOPHIA		F	3	CAA	X	X	X	X		4
55	RC-REGISTRO C	1103758892	VANRIGAS	MADERA	LUCIANA	VALENTINA		F	3	CAA	X	X	X	X		4
56	RC-REGISTRO C	1062541784	VILLALBA	DORIA	SAMUEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X		4
57	TI-TARJETA DE	1063727261	ARROYO	BAUTISTA	FANNY	LUZ		F	4	CAA	X	X	X	X		4
58	RC-REGISTRO C	1063728834	BAUTISTA	ARROYO	DEIVARLIN	SHARLET		F	4	CAA	X	X	X	X		4
59	RC-REGISTRO C	1063728056	BEOOYA	BAUTISTA	MARIANA			F	4	CAA	X	X	X	X		4
60	TI-TARJETA DE	1063728219	CARDENAS	MESA	AMADO	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X		4
61	RC-REGISTRO C	1063726073	DIAZ	MUÑOZ	SEBASTIAN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X		4
62	CE-CÉDULA DE	8155046	GERES	PEREZ	JOSE	FRANCISCO		M	4	CAA	X	X	X	X		4
63	RC-REGISTRO C	1063728466	JIMENEZ	AVILA	THIAGO	ALEXANDER		M	4	CAA	X	X	X	X		4
64	RC-REGISTRO C	1074822683	LICONA	CABRERA	JHON	SEBASTIAN		M	4	CAA	X	X	X	X		4
65	RC-REGISTRO C	1063728588	LLORENTE	HERNANDEZ	ISAAC			M	4	CAA	X	X	X	X		4
66	RC-REGISTRO C	1063726716	LLORENTE	ORTEGA	ANA	LUZ		F	4	CAA	X	X	X	X		4
67	RC-REGISTRO C	1067170363	LLORENTE	ORTEGA	DAVER	LUIS		M	4	CAA	X	X	X	X		4
68	RC-REGISTRO C	1063727533	LUGO	MESA	FABER	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X		4
69	RC-REGISTRO C	1063727479	MADERA	LICONA	JOSE	MIGUEL		M	4	CAA	X	X	X	X		4
70	RC-REGISTRO C	1063728789	MONTAÑO	ARROYO	GABRIELA			F	4	CAA	X	X	X	X		4

OPERADOR:

Margarita Madera

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Margarita Madera

Albiades A. [Firma]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alma de
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO N° de Página: 6

Pág. 3

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CALIFICAT
CUPOS ATENDIDOS AJUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22330000405
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 - Escriba el día y mes al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario											Total de consumo
											26	27	28	29	30							
71	TI-TARJETA DE	1070826038	NIÑO	MADERA	DANIEL	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X								4
72	RC-REGISTRO C	1083728840	NÚÑEZ	AVILA	XIARA	VALENTINA		F	4	CAA	X	X	X	X								4
73	RC-REGISTRO C	1083728650	PINEDA	GONZALEZ	MARKIS	ALIS		M	4	CAA	X	X	X	X								4
74	RC-REGISTRO C	1083728153	TORRES	NÚÑEZ	SHIRLEY			F	4	CAA	X	X	X	X								4
75	RC-REGISTRO C	1016865767	VERES	OLEA	KARLI	SOPHIA		F	4	CAA	X	X	X	X								4
76	RC-REGISTRO C	1083727636	AGRESSOTT	VITAR	KENFR	ESTEBAN		M	5	CAA	X	X	X	X								4
77	RC-REGISTRO C	1083727593	AVILA	ABPULVEDA	DIEGO	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X								4
78	TI-TARJETA DE	1028017039	BAUTISTA	GONZALEZ	CLARA	JNES		F	5	CAA	X	X	X	X								4
79	TI-TARJETA DE	1083727584	BAUTISTA	SILGADO	ADRIANA	ELUCIA		F	6	CAA	X	X	X	X								4
80	TI-TARJETA DE	1083723837	BOLARIOS	GALEANO	LUIS	MARIO		M	5	CAA	X	X	X	X								4
81	RC-REGISTRO C	1018737188	CARDENAS	MUÑOZ	JHOLIER	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X								4
82	RC-REGISTRO C	1233889231	CASTRO	GUERRA	DAIRO	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X								4
83	RC-REGISTRO C	1083727341	DÍAZ	CORREA	JAIRO	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X								4
84	TI-TARJETA DE	1083727850	GALEANO	LICONA	SAMUEL			M	5	CAA	X	X	X	X								4
85	NES-NÚMERO E	842645082050	FERNANDEZ	AGAMEZ	ADONILSO	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X								4
86	RC-REGISTRO C	1083728182	FOYOS	AMADOR	KATHY	MARCELA		F	5	CAA	X	X	X	X								4
87	TI-TARJETA DE	1083728161	LAGARES	HERNANDEZ	LUIS	MARIO		M	6	CAA	X	X	X	X								4
88	RC-REGISTRO C	1083727462	LOPEZ	VILLA	SHAIRA			F	5	CAA	X	X	X	X								4
89	TI-TARJETA DE	1083727463	LOPEZ	VILLA	SHIRLY			F	5	CAA	X	X	X	X								4
90	RC-REGISTRO C	1119714555	MADERA	MARTINEZ	JOSE	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X								4
91	RC-REGISTRO C	1083727827	MARTINEZ	ANAYA	LIZNEY	TALIANA		F	5	CAA	X	X	X	X								4
92	TI-TARJETA DE	1083727804	MONTALVO	MARTINEZ	MARTIN			M	5	CAA	X	X	X	X								4
93	RC-REGISTRO C	1084650537	MAROT	NEGREITE	SAMUEL	X		M	5	CAA	X	X	X	X								4
94	RC-REGISTRO C	1028722882	PACHECO	DURANGO	RAFAEL			M	5	CAA	X	X	X	X								4
95	TI-TARJETA DE	1048609461	PAEZ	ALVAREZ	MAROGI	PAOLA		F	5	CAA	X	X	X	X								4
96	RC-REGISTRO C	1083727452	TAPIA	GUZMAN	YEINER	ANTONIO		M	5	CAA	X	X	X	X								4
97	TI-TARJETA DE	1083728220	TONUSCO	JULIO	SAMARA			F	5	CAA	X	X	X	X								4
98	RC-REGISTRO C	1083725761	ARTEAGA	HUMANEZ	ANGEL	DE JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X								4
99	RC-REGISTRO C	1083725301	BEDOYA	BAUTISTA	LUIS	GABRIEL		M	6	CAA	X	X	X	X								4
100	RC-REGISTRO C	1073827149	ESPITIA	CUADRADO	CESAR	LUIS		M	6	CAA	X	X	X	X								4
101	TI-TARJETA DE	1083726562	GONZALEZ	GONZALEZ	ESTEFANIA			F	6	CAA	X	X	X	X								4
102	RC-REGISTRO C	1083724882	FERNANDEZ	SAAVEDRA	MATIAS			M	6	CAA	X	X	X	X								4
103	RC-REGISTRO C	1070823717	LORA	CUADRADO	JULIO	ALBERTO		M	6	CAA	X	X	X	X								4
104	RC-REGISTRO C	1124065130	NÚÑEZ		GERIMAR	SOFA		F	6	CAA	X	X	X	X								4
105	RC-REGISTRO C	1083727226	SILGADO	CARRIAZO	ALDO	BOANDRY		M	6	CAA	X	X	X	X								4

OBSERVACIONES:

Margarita Madera
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Margarita Madera

Alfonso R. R. R.
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO N° de Páginas 6

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: COI/SORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO N°: SE-LP-402-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT

CUPOS ATENDIDOS AL FUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DAJE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO

22350000405

AÑO:

2025

PREPARADA EN SITIO

X

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Puntaje de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, hora y el país correspondiente la entrega del Comprobante Alimenticio					TOTAL de días de cumplimiento
											26	27	28	29	30	
106	TITULARJETA DE	1063726173	ARTEAGA	MORFLO	JUAN	CARLOS		M	7	CAA	X	X	X	X		4
107	NES NÚMERO E	N42584865889	BALLESTERO	TORRES	ALEXANDER	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X		4
108	RC-REGISTRO C	1063725246	BAUTISTA	HUÑOZ	ASTRID	JOHANA		F	7	CAA	X	X	X	X		4
109	TITULARJETA DE	1063725290	BAUTISTA	SILGADO	JUAN	JOSE		M	7	CAA	X	X	X	X		4
110	TITULARJETA DE	1063726508	BAUTISTA	SILGADO	LINA	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X		4
111	TITULARJETA DE	1063725756	BOLANOS	GAIBANO	DANIEL	ANTONIO		M	7	CAA	X	X	X	X		4
112	RC-REGISTRO C	1063726742	ESPITIA	GUZMAN	JANER	DANIEL		M	7	CAA	X	X	X	X		4
113	TITULARJETA DE	1063725046	FUENTES	AVILA	JHEAN	CARLOS		M	7	CAA	X	X	X	X		4
114	RC-REGISTRO C	1063738258	JULIO	POLO	OMAR	JESITH		M	7	CAA	X	X	X	X		4
115	TITULARJETA DE	1063725324	LOPEZ	MENDOZA	JOSE	MARIO		M	7	CAA	X	X	X	X		4
116	RC-REGISTRO C	1063727460	MADERA	LICONA	JOHN	NAIKER		M	7	CAA	X	X	X	X		4
117	RC-REGISTRO C	1063739124	MADERA	MERCADO	LUIS	ANGEL		M	7	CAA	X	X	X	X		4
118	TITULARJETA DE	1063726847	MARTINEZ	VELASQUEZ	EMILY	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X		4
119	RC-REGISTRO C	1070823264	ORTIZ	MADERA	SHELIA	ALEJANDRA		F	7	CAA	X	X	X	X		4
120	TITULARJETA DE	1063726005	ORTIZ	REYES	YEIRIS	CAROLINA		F	7	CAA	X	X	X	X		4
121	TITULARJETA DE	1063725127	PADILLA	GARCIA	YELIKA	MELISSA		F	7	CAA	X	X	X	X		4
122	TITULARJETA DE	1020321007	PEREZ	MADERA	JERONIMO	X		M	7	CAA	X	X	X	X		4
123	TITULARJETA DE	1063727148	VARGAS	GONZALEZ	JOSE	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X		4
124	TITULARJETA DE	1063739058	AGRESSOT	VITAR	SAMUEL	ENRIQUE		M	8	CAA	X	X	X	X		4
125	TITULARJETA DE	1063723621	ANAYA	BOHORQUEZ	MARIA	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
126	TITULARJETA DE	1063723036	ARTEAGA	HUMANEZ	CESAR	ELIAS		M	8	CAA	X	X	X	X		4
127	RC-REGISTRO C	1063725128	AVILA	SEPULVEDA	DIOVER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X		4
128	TITULARJETA DE	1063720784	BARON	MTJIA	IVAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X		4
129	TITULARJETA DE	1070821472	BARROS	JULIO	JESUS	ARMANDO		M	8	CAA	X	X	X	X		4
130	RC-REGISTRO C	1063725285	BAUTISTA	LICONA	YONATAN			M	8	CAA	X	X	X	X		4
131	TITULARJETA DE	1063723331	BOLANOS	GALEANO	NEVER	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X		4
132	TITULARJETA DE	1063723504	CASTELLAR	BAUTISTA	ANGEL	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X		4
133	TITULARJETA DE	1063721619	DAZ	BOLANOS	ANA	GREGORIA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
134	TITULARJETA DE	1063723856	DAZ	MACHADO	YGINER	DE JESUS		M	8	CAA	X	X	X	X		4
135	RC-REGISTRO C	1063723103	DAZ	VASQUEZ	MATEO	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X		4
136	TITULARJETA DE	1127657953	DORIA	PAYAREZ	DANNA	ROSA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
137	TITULARJETA DE	1063726230	GARCIA	MONTE	NEIVIS	LUZ		F	8	CAA	X	X	X	X		4
138	TITULARJETA DE	1063728444	HERNANDEZ	TORRES	SAYRA	VALERIA		M	8	CAA	X	X	X	X		4
139	RC-REGISTRO C	1063724365	HOYOS	AMADOR	KAREN	DANIELA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
140	TITULARJETA DE	1063726493	JARAMILLO	MIRANDA	KELLY	JOHANA		F	8	CAA	X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

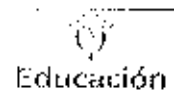
Margarita Madera
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Margarita Madera

Abelardo Ariza
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MÓNTOIS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

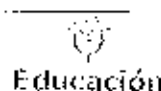
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22350000405
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

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 convivencia	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario										Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Indique con una X el día que el Titular de Derecho recibe el Compendio Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
141	TITARJETA DE	1070821887	MADERA	ARTEAGA	BREJOY	LUZ		F	8	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES:
Margarita Madera
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Margarita Madera

Alcibiades Avila
NOMBRE DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: NOBITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUIPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUIPOS ATENDIDOS AMVERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUEBLITO SEDE I.E. PUEBLITO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223590006495
MFS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

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	Tipología	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario	Totales de Compendio
176	TITARJETA DE	1063724550	RAMOS	GUZMAN	SAMUEL	DAVID		M	9	CAA	X X X X	4
177	TITARJETA DE	1067964888	SEGURA	VILLALOBOS	JEFFREN	DAVID		M	9	CAA	X X X X	4
178	TITARJETA DE	1063724928	SEÑA	OCAMPO	SHAROL	NIKOL		F	9	CAA	X X X X	4
179	TITARJETA DE	1063722819	SUAREZ	SILGADO	DANRO	ANDRES		M	9	CAA	X X X X	4
180	TITARJETA DE	1063723277	VARGAS	BARRIOS	KEINER	JOSE		M	9	CAA	X X X X	4
181	TITARJETA DE	1011405006	VARGAS	MENDOZA	VALERI			F	9	CAA	X X X X	4
182	TITARJETA DE	1063722703	PACHECO	SALCEDO	LUIS	ANTONIO		M	10	CAA	X X X X	4
183	TITARJETA DE	1070819674	PERA	RAMOS	MAIRA	ALEJANDRA		F	10	CAA	X X X X	4
184	TITARJETA DE	1066873288	PEREZ	ESCOBAR	CAROLINA	MARIA		F	10	CAA	X X X X	4
185	TITARJETA DE	1069490276	RAMOS	RAMOS	LENDYS	PAOLA		F	10	CAA	X X X X	4
186	TITARJETA DE	1017462182	RINCON	TORRES	RUWAN	JOSE		M	10	CAA	X X X X	4
187	TITARJETA DE	1072528204	RODRIGUEZ	MENDOZA	SEBASTIAN			M	10	CAA	X X X X	4
188	RC REGISTRO C	1063725490	BAAVEGORA	ARROYO	KATY	PAOLA		F	10	CAA	X X X X	4
189	TITARJETA DE	1063723896	SALAS	GONZALEZ	LUIS	MATEO		M	10	CAA	X X X X	4
190	TITARJETA DE	1063722887	SILGADO	PICO	MARIAS			M	10	CAA	X X X X	4
191	TITARJETA DE	1063723128	AMADOR	GONZALEZ	DIANA	PATRICIA		F	11	CAA	X X X X	4
192	TITARJETA DE	1070817628	ARTEAGA	MORELO	DANIEL	ENRIQUE		M	11	CAA	X X X X	4
193	TITARJETA DE	1063720594	BARRIOS	PEINADO	JUAN	DAVID		M	11	CAA	X X X X	4
194	TITARJETA DE	1063724948	BECOGA	RIANCO	CRISTIAN	MANUEL		M	11	CAA	X X X X	4
195	TITARJETA DE	1120745602	CAMPO	PADILLA	MARISOL	JOHANA		F	11	CAA	X X X X	4
196	TITARJETA DE	1019063970	CAIRO	MENDEZ	JULIAN	ANDRES		M	11	CAA	X X X X	4
197	TITARJETA DE	1063724318	CLEMENTE	BAUTISTA	MARIA	ANGELICA		F	11	CAA	X X X X	4
198	RC REGISTRO C	1168213185	FERNANDEZ	ODRIA	JUNIOR			M	11	CAA	X X X X	4
199	TITARJETA DE	1063723753	LORENTE	ORTEGA	JAIR	ANTONIO		M	11	CAA	X X X X	4
200	TITARJETA DE	1063722584	LUGO	MESA	KEINER	SANDRID		F	11	CAA	X X X X	4
201	TITARJETA DE	1063723668	MARTINEZ	BERRIO	KATERIN	SOFIA		F	11	CAA	X X X X	4
202	TITARJETA DE	1049583608	MEZA	MEDRANO	CARLOS	MANUEL		M	11	CAA	X X X X	4
203	TITARJETA DE	1064313061	ABUNILLO	GUZMAN	EVER	LUIS		M	11	CAA	X X X X	4
204	TITARJETA DE	1070819234	PAREDES	SILGADO	STALIN	JOSE		M	11	CAA	X X X X	4
205	TITARJETA DE	1020308233	PEREZ	MADERA	SANDRO			M	11	CAA	X X X X	4
206	TITARJETA DE	1070819238	RAMOS	BEDOYA	YANECI			F	11	CAA	X X X X	4
207	TITARJETA DE	1062443343	RAMOS	MORALES	JOSE	DAVID		M	11	CAA	X X X X	4
208	TITARJETA DE	1063725246	VELASQUEZ	MEDRANO	JORGE	ALFREDO		M	11	CAA	X X X X	4
209	TITARJETA DE	1028941057	ZUNIGA	BERTEL	LEIDER	ANDRES		M	11	CAA	X X X X	4
210												4

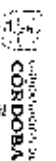
OBSERVACIONES:
Margarita Madera
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Margarita Madera

Alcibiades Ariz...
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Ministerio de Educación Nacional

Educación



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	SE-4P-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	IASI EDUCACION EDUCATIVA NARANJAL		CÓDIGO DAINE	223501003A13
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DAINE	23
MUNICIPIO:	MOR. TOS		CÓDIGO DAINE	520
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	29/01/2026
NOMBRE RECTOR:	JERONIMO JOSE HERNANDEZ ALTAMIRANDA			

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		NO ENTREGADO
		R RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	
C.E. RURAL NARANJAL - SEDE PRINCIPAL	CALMA/CAITE			
	ALMUERZO	245	5	1.225
	NI			
	CALMA/CAIT			
ESCUELA NUEVA NARANJAL ARRIBA	ALMUERZO	36	5	180
	NI			
TOTAL				1.405

Calma/CAI = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
Almuerzo = Almuerzo
Ni: Ración Irregular Almorzada

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO (M/T)	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	Nº DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	MUNICIPIO DE MONITOS		DEL	AÑO
FECHA:	DIA	5	DE	2026
FIRMA DEL RECTOR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JERONIMO JOSE HERNANDEZ ALTAMIRANDA		C.C.	78.023.313



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 7



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2021
CONTRATO N°. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMACT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

245

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
CÓDIGO DAIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000443
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024

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	CERO EDUCATIVO	TÍTULO 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							
1	RC-REGISTRO C	1102888199	CARMONA	PALENCIA	JUAN	SEBASTIAN		M	-2	CAA	X	X	X	X	X							5
2	RC-REGISTRO C	1063730878	TAPIA	DE LA ROSA	AIAN	DAVID		M	-2	CAA	X	X	X	X	X							5
3	RC-REGISTRO C	1087174744	ALVAREZ	ANAYA	ADRIAN	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
4	RC-REGISTRO C	1063730292	ARROYO	MANJARRES	MARIA	CELESTE		F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
5	RC-REGISTRO C	1063730439	CASTRO	CLEMENTE	SALOME			F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
6	RC-REGISTRO C	1070827184	CORONADO	CARDENAS	LILIANA			F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
7	RC-REGISTRO C	1063730170	MARTINEZ	LOPEZ	LUIS	STEVEN		V	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
8	RC-REGISTRO C	1063730322	RAMOS	MEJIA	DAYAN	ANDRES		V	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
9	RC-REGISTRO C	1083730259	TAPIA	DE LA ROSA	MAUREN			F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
10	RC-REGISTRO C	1063730244	TAHA	VALVERDE	SANTIAGO			M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
11	RC-REGISTRO C	1063730029	COGOLLO	FAJARDO	VERONICA			F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
12	RC-REGISTRO C	1063730149	DE LA ROSA	SILGADO	ELIAS	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X	X							5
13	RC-REGISTRO C	1063730816	LOZANO	LOZANO	ANUAR	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X	X							5
14	RC-REGISTRO C	1068740107	MANJARRES	DE LA ROSA	EMILIANO			M	0	CAA	X	X	X	X	X							5
15	RC-REGISTRO C	1088740119	ROMERO	PEREZ	PAULINA			F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
16	RC-REGISTRO C	1063730605	SLAZAR	CARDENAS	DULCE	MARIA		F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
17	RC-REGISTRO C	1063187037	ALVAREZ	LOPEZ	CARIANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
18	RC-REGISTRO C	1025809400	BURGOS	LOPEZ	MATEO			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
19	RC-REGISTRO C	1063720716	CARDENAS	LOPEZ	FRAY	LUIS		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
20	RC-REGISTRO C	1063729848	CARDENAS	LOPEZ	MARIA	LUCIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
21	RC-REGISTRO C	1063728375	CARDENAS	SEPULVEDA	ELVER	DAYAN		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
22	RC-REGISTRO C	1063729004	DE LA ROSA	AGAMEZ	JESUS	MANUEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
23	RC-REGISTRO C	1068740257	PONSECA	OVIEDO	KIAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
24	RC-REGISTRO C	1088740474	HERNANDEZ	RICARDO	MATEUS			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
25	RC-REGISTRO C	1063188930	JULIO	ARROYO	SAMARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
26	RC-REGISTRO C	1063729900	LOPEZ	SILGADO	SARIBETH			F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
27	RC-REGISTRO C	1063729892	MARTINEZ	AVILA	THALIA	FERNANDA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
28	RC-REGISTRO C	1063188885	ORTIZ	PADILLA	SHAYRITH	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
29	RC-REGISTRO C	1063729828	ARROYO	CLEMENTE	GREISY			F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
30	RC-REGISTRO C	1070826802	AVILA	CORREA	JOSE	FELIX		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
31	RC-REGISTRO C	1233516793	BERNAL	TORRECIUA	EMILY	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
32	RC-REGISTRO C	1063729562	CLEMENTE	MESTRA	GAEI	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
33	RC-REGISTRO C	1063729841	CUADRADO	ANAYA	KIARA	SOFIA		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
34	RC-REGISTRO C	1063729803	DE LA ROSA	BLANCO	MAYIAS			M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
35	RC-REGISTRO C	1063720781	GONZALEZ	BLANCO	ESTEFANY			F	2	CAA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

YANIRIS LOPEZ
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
YANIRIS LOPEZ
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El responsable responsable de la entrega de alimentos es el establecimiento educativo y debe tener presente:
1) La entrega de alimentos debe ser en persona y directamente al responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento educativo.
2) La entrega de alimentos debe ser en persona y directamente al responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento educativo.
3) La entrega de alimentos debe ser en persona y directamente al responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento educativo.
4) La entrega de alimentos debe ser en persona y directamente al responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento educativo.

Benito Hernandez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

245

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL, SEDE NARANJAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	22360000413
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

YANIRIS LOPEZ
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
YANIRIS LOPEZ
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

PRIMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 7

Pág. 3

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMACAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

245

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL

CÓDIGO BANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000413

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

COLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Clase Educativa	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
71	TI: TARJETA DE	1148145281	CORREA	LOPEZ	MARVELIS			F	4	CAA	x	x	x	x	x							
72	TI: TARJETA DE	1063728951	CORREA	MUNIZ	SAMARA			F	4	CAA	x	x	x	x	x							
73	TI: TARJETA DE	1063728773	DE LA ROSA	BLANCO	VALERIA			F	4	CAA	x	x	x	x	x							
74	RC: REGISTRO C	1063720162	DE LA ROSA	FAJARDO	KEIMER	LUIS		F	4	CAA	x	x	x	x	x							
75	TI: TARJETA DE	1063728388	LOPEZ	LOPEZ	ROSA	MARIA		F	4	CAA	x	x	x	x	x							
76	TI: TARJETA DE	1063183128	LOPEZ	RUIZ	SAIRA	SOFIA		F	4	CAA	x	x	x	x	x							
77	TI: TARJETA DE	1040802851	MONTES	VARGAS	MICHEL	YACIRIS		F	4	CAA	x	x	x	x	x							
78	TI: TARJETA DE	1063728630	OVIEDO	DIAZ	KENDY			F	4	CAA	x	x	x	x	x							
79	TI: TARJETA DE	1063727289	PAJARO	HERNANDEZ	MATIAS			M	4	CAA	x	x	x	x	x							
80	RC: REGISTRO C	1063727382	PEREZ	LOPEZ	FABIAN	JOSE		M	4	CAA	x	x	x	x	x							
81	TI: TARJETA DE	1063728283	PRIETO	MANJARRES	JUAN	DIEGO		M	4	CAA	x	x	x	x	x							
82	RC: REGISTRO C	1063728013	ROMERO	CLEMENTE	LARRI			M	4	CAA	x	x	x	x	x							
83	RC: REGISTRO C	1063728953	ROMERO	SANCHEZ	MATEO			M	4	CAA	x	x	x	x	x							
84	TI: TARJETA DE	1233342816	LAHA	DE LA ROSA	WILLY			M	4	CAA	x	x	x	x	x							
85	TI: TARJETA DE	1063728311	LAHA	GUERRERO	KEIOER	DAVID		M	4	CAA	x	x	x	x	x							
86	RC: REGISTRO C	1063728923	YANCE	NORIEGA	YARIANA	LUCIA		F	4	CAA	x	x	x	x	x							
87	TI: TARJETA DE	1063728289	ALVAREZ	DORIA	THAIANA			F	5	CAA	x	x	x	x	x							
88	TI: TARJETA DE	1063728221	AMADOR	ARROYO	KEINER	ENRIQUE		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
89	TI: TARJETA DE	1046874756	ANAYA	JIMENEZ	KEVIN	JESUS		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
90	RC: REGISTRO C	1063727299	ANAYA	NORIEGA	DEIBER			M	5	CAA	x	x	x	x	x							
91	TI: TARJETA DE	1063188904	ANAYA	NORIEGA	KEIDER	LUIS		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
92	TI: TARJETA DE	1044659751	BUJATO	LOPEZ	BRITHANY	MICHEL		F	5	CAA	x	x	x	x	x							
93	TI: TARJETA DE	1063727592	CARDENAS	LOPEZ	GLEISI	MARGARITA		F	5	CAA	x	x	x	x	x							
94	TI: TARJETA DE	1063725747	CARDENAS	LOPEZ	IVAN	ANDRES		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
95	RC: REGISTRO C	1063727637	DE LA ROSA	CABRIA	LUIS	DANIEL		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
96	RC: REGISTRO C	1063727921	DE LA ROSA	ROJAS	LUIS	MIGUEL		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
97	TI: TARJETA DE	1148145280	FAJARDO	ATENCIO	DANA	PATRICIA		F	5	CAA	x	x	x	x	x							
98	TI: TARJETA DE	1063727021	LOPEZ	BLANCO	DIDIER	LUIS		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
99	RC: REGISTRO C	1063727674	MANJARRES	BALLESTEROS	DAILIS			F	5	CAA	x	x	x	x	x							
100	TI: TARJETA DE	1063727938	MANJARRES	CABARCAS	DARWIN			M	5	CAA	x	x	x	x	x							
101	TI: TARJETA DE	1063728073	MANJARRES	DIAZ	JHOAN	JOSE		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
102	RC: REGISTRO C	1063727697	MARTINEZ	CARDENAS	KENDRY	YOHANA		F	5	CAA	x	x	x	x	x							
103	RC: REGISTRO C	1070823683	MENDOZA	MIRANDA	JUSTIN			M	5	CAA	x	x	x	x	x							
104	TI: TARJETA DE	1040805132	MORALES	SANCHEZ	FRENYER	JHOSUE		M	5	CAA	x	x	x	x	x							
105	TI: TARJETA DE	1025558518	ROMERO	DIAZ	LUSIANA			F	5	CAA	x	x	x	x	x							

OBSERVACIONES:

Yaniris Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yaniris Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo de la Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal, para el control de la asistencia de los estudiantes a las actividades de alimentación. No debe ser utilizado para otros fines. La Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal se reserva el derecho de modificar este documento sin previo aviso.

Jana nina Flan...
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Almuerzo
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 7155
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. 6E-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICA/IT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000463
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ GATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL 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 Comedor	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo		
											19	20	21	22	23									
											Máximo de días de abastecimiento - Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario													
106	TI: TARJETA DE	1062533388	SILGADO	LOPEZ	DAVID	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X	X									
107	TI: TARJETA DE	1233341378	VASQUEZ	BENITEZ	JHON	FREDY		M	5	CAA	X	X	X	X	X									
108	RC: REGISTRO C	1068439599	VILLALBA	TORRES	ALAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X									
109	RC: REGISTRO C	1141132555	VILLALBA	TORRES	LUISFER	SEVEN		M	5	CAA	X	X	X	X	X									
110	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L	VILORIA	ZURIGA	REGISAUL	SANTIAGO			M	5	CAA	X	X	X	X	X									
111	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L	ZUÑIGA	LOPEZ	ALJANNY	ESTHER			F	5	CAA	X	X	X	X	X									
112	RC: REGISTRO C	1063726820	AMADOR	ARROYO	WILLIAM			M	6	CAA	X	X	X	X	X									
113	RC: REGISTRO C	1063727848	ANAYA	DIAZ	DAYANA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X									
114	RC: REGISTRO C	1063175117	ARRIETA	NORIEGA	ESTEFANY			F	6	CAA	X	X	X	X	X									
115	TI: TARJETA DE	1063727392	BALLESTEROS	HERNANDEZ	CHAIRA	LUCIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X									
116	RC: REGISTRO C	1063727434	CORREA	CORREA	SHAIRA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X									
117	TI: TARJETA DE	1063727751	CORREA	LOPEZ	SHEILA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X									
118	TI: TARJETA DE	1063727469	DIAZ	LOPEZ	LIZ	MARY		F	6	CAA	X	X	X	X	X									
119	RC: REGISTRO C	1063171128	LOPEZ	HERNANDEZ	JUAN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X									
120	TI: TARJETA DE	1063725117	MANJARRES	CABARCAS	VICTOR	MANUEL		M	6	CAA	X	X	X	X	X									
121	RC: REGISTRO C	1063726984	MARIN	JULIO	KEITI	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X									
122	RC: REGISTRO C	1063173389	ORTEGA	BURGOS	MATEO			M	6	CAA	X	X	X	X	X									
123	TI: TARJETA DE	1063167091	PEREZ	CAVADIA	LUIS	MANUEL		M	6	CAA	X	X	X	X	X									
124	TI: TARJETA DE	1063725673	PEREZ	DE LA ROSA	JESUS	MANUEL		M	6	CAA	X	X	X	X	X									
125	TI: TARJETA DE	1070822428	PRIETO	MANJARRES	JUAN	SEBASTIAN		M	6	CAA	X	X	X	X	X									
126	RC: REGISTRO C	1063727206	RODRIGUEZ	RHENALS	NATALY	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X									
127	RC: REGISTRO C	1063175346	FAPIA	GUERRERO	YIRADIS			F	6	CAA	X	X	X	X	X									
128	TI: TARJETA DE	1063726788	ALVAREZ	AVILA	SHARIT	LORENA		F	7	CAA	X	X	X	X	X									
129	TI: TARJETA DE	1063728248	AVILA	DE LA ROSA	CARLOS	JAVIER		M	7	CAA	X	X	X	X	X									
130	TI: TARJETA DE	1063725049	CARDENAS	ARROYO	YOHANA	CAROLINA		F	7	CAA	X	X	X	X	X									
131	TI: TARJETA DE	1063725746	CARDENAS	LOPEZ	CAMILO	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X									
132	RC: REGISTRO C	1070822922	CHIMA	LOPEZ	MICHEL	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X									
133	TI: TARJETA DE	1043484972	CORDERO	LOPEZ	KAROL	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X									
134	TI: TARJETA DE	1070823040	CORONADO	CARDENAS	LILIANIS			F	7	CAA	X	X	X	X	X									
135	RC: REGISTRO C	1063174063	CORREA	HERNANDEZ	LUIS	ANGEL		M	7	CAA	X	X	X	X	X									
136	TI: TARJETA DE	1070823629	CORREA	LOPEZ	ITALY			F	7	CAA	X	X	X	X	X									
137	TI: TARJETA DE	1063725976	DE LA ROSA	AVILA	LEIDER	JOSE		M	7	CAA	X	X	X	X	X									
138	RC: REGISTRO C	1063726987	DE LA ROSA	LOPEZ	SEBASTIAN			M	7	CAA	X	X	X	X	X									
139	RC: REGISTRO C	1184973110	DIAZ	GONZALEZ	ANA	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X									
140	RC: REGISTRO C	1063727190	ESPITIA	HERNANDEZ	FREDINEI	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X									

OBSERVACIONES:

Yovaris Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yovaris Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

Yovaris Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ

CUPOS ATENDIDOS ALAJUERZO

246

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223300000443

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 Documento	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 al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
141	RC-REGISTRO C	1063727084	GONZALEZ	LOPEZ	ANGIE	VANESSA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Yenidis Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yenidis Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso del Consorcio. Toda infracción de esta política será sancionada. El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso del Consorcio. Toda infracción de esta política será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: **CÓRDOBA**
MUNICIPIO: **MOSITOS**
OPERADOR: **CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025**
CONTRATO No. **SE-LP-002-2025**
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: **INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL**
CÓDIGO DATE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: **22350000413**
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	Cede Educativa	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	
176	TITARJETA DE	1070816312	MUNIZ	ALVAREZ	MANUEL	ENRIQUE		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
177	TITARJETA DE	1064999882	NORIEGA	GOMEZ	ANGEL	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
178	TITARJETA DE	1063725644	NORIEGA	MARZAN	SEBASTIAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
179	TITARJETA DE	1070822893	OLEA	MANJARRES	MOISES	JAVIER		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
180	TITARJETA DE	1070818376	PALENCIA	MANJARRES	IVAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
181	TITARJETA DE	1067168213	LOPEZ		SHARI	LUZ		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
182	TITARJETA DE			ALVAREZ	MARIA	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X	
183	TITARJETA DE			ANAYA	YULIANA			F	8	CAA	X	X	X	X	X	
184	TITARJETA DE	1068820879	ROMERO	LOZANO	YULEIMI			F	8	CAA	X	X	X	X	X	
185	TITARJETA DE	1068818113	ROMERO	LOZANO	YULISA			F	8	CAA	X	X	X	X	X	
186	TITARJETA DE	1062527531	BALLESTEROS	CORREA	KAROL	MICHEL		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
187	TITARJETA DE	1070821633	BALLESTEROS	HERNANDEZ	JOSE	LUIS		M	9	CAA	X	X	X	X	X	
188	TITARJETA DE	1063725623	BALLESTEROS	LOPEZ	CARLA	ANDREA		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
189	TITARJETA DE	1063722355	CABANCA	CABARCA	YENIFER			F	9	CAA	X	X	X	X	X	
190	TITARJETA DE	1063725729	CASTRO	MANJARRES	MARIA	BELEN		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
191	TITARJETA DE	1063725975	CORREA	MUNIZ	NEDER	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X	
192	TITARJETA DE	1067168538	DE LA ROSA	LOPEZ	NAELA	MARIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
193	TITARJETA DE	1063724701	DE LA ROSA	RODRIGUEZ	SAMUEL	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X	
194	TITARJETA DE	1063156507	LOPEZ	HERNANDEZ	ADRIANA	LUCIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
195	TITARJETA DE	1063724470	LOPEZ	MANJARRES	ROBINSON	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
196	TITARJETA DE	1063726324	LOPEZ	SILGADO	VALERIA			F	9	CAA	X	X	X	X	X	
197	TITARJETA DE	1063725214	MANJARRES	CLEMENTE	YOLANIS			F	9	CAA	X	X	X	X	X	
198	TITARJETA DE	1063724932	MARTINEZ	PEREZ	MARIANA			F	9	CAA	X	X	X	X	X	
199	TITARJETA DE	1070821523	MARTINEZ	POLO	JULIANA	ISABEL		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
200	TITARJETA DE	1063725431	MARZAN	MARZAN	VERONICA			F	8	CAA	X	X	X	X	X	
201	TITARJETA DE	1067168747	MORELO	LOPEZ	DANIELA	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
202	TITARJETA DE	1072528884	NORIEGA	PAYARES	MARCOS			M	9	CAA	X	X	X	X	X	
203	TITARJETA DE	1067168477	ORTEGA	DE HOYOS	JAN	CARLOS		M	9	CAA	X	X	X	X	X	
204	TITARJETA DE	1189483841	PATERNINA	DE LA ROSA	LILI	YULIANA		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
205	TITARJETA DE	1063724129	RAMOS	ALVAREZ	JUAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X	
206	TITARJETA DE	1037125667	VARGAS		YOSER	ALEJANDRO		M	9	CAA	X	X	X	X	X	
207	TITARJETA DE	1045430843	ZARALETA	VEGA	MARIA	ALEJANDRA		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
208	NES. NÚMERO ESTABLECIDO POR L		ZUÑIGA	LOPEZ	ORIANNY	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X	
209	TITARJETA DE	1028060295	BELTRAN	CLEMENTE	SARY	VANESSA		F	10	CAA	X	X	X	X	X	
210	TITARJETA DE	1100547357	BENITO	CARDENAS	MELISA			F	10	CAA	X	X	X	X	X	

OBSERVACIONES:

Yaniris Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yaniris Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente formulario es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La institución educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en este formulario. La información contenida en este documento es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizada para otros fines. La institución educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en este formulario.

José Mario Hernández
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 7

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 7

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223500000413
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	Censo Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día, hora, al costearse 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 niño de derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
211	TI: TARJETA DE	1063723953	CARDENAS	BLANDON	YON	FERNANDO		M	10	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:

Yuniris Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yuniris Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas debe ser el operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas.
El operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas debe ser el operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas.
El operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas debe ser el operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas.
El operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas debe ser el operador responsable de la entrega de alimentos al servicio en las instituciones educativas.

Joselin Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARRIBA N° de Páginas 2



GOBIERNO DE
CORDOBA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARRIBA
223500000547
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 alimentación	Escala de Entrega - Escala el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
1	RC-REGISTRO C	1068730934	ANAYA	BARRIOS	JHOAN	SEBASTIAN		M	0	GAA	X	X	X	X	X							5
2	RC-REGISTRO C	1063188584	CORREA	CASTRO	JAMER	ANDRES		M	0	GAA	X	X	X	X	X							5
3	RC-REGISTRO C	1063729586	GONZALEZ	LOPEZ	ARELYS	YSETH		F	0	GAA	X	X	X	X	X							5
4	RC-REGISTRO C	1068730988	JULIO	ROJAS	ABRAHAM	DAVID		M	0	GAA	X	X	X	X	X							5
5	RC-REGISTRO C	1068740181	VALETA	CORREA	IAN	ANDRES		M	0	GAA	X	X	X	X	X							5
6	RC-REGISTRO C	1103781817	CARRIONA	PALENCIA	JHAN	JOSE		M	1	GAA	X	X	X	X	X							5
7	RC-REGISTRO C	1063729396	LOPEZ	ARROYO	ANDRES	DAVID		M	1	GAA	X	X	X	X	X							5
8	RC-REGISTRO C	1063729843	MANJARRES	COA	KAROLAY			F	1	GAA	X	X	X	X	X							5
9	RC-REGISTRO C	1063185819	PITALUA	LOPEZ	SHEYLA	SOFIA		F	1	GAA	X	X	X	X	X							5
10	RC-REGISTRO C	1063728006	DE LA ROSA	MANJARRES	KEIVER	ANDRES		M	2	GAA	X	X	X	X	X							5
11	T-TARJETA DE	1063727540	GUERRERO	MORELO	SEBASTIAN			M	2	GAA	X	X	X	X	X							5
12	T-TARJETA DE	1063728091	LOPEZ	ARROYO	JESUS	MANUEL		M	2	GAA	X	X	X	X	X							5
13	T-TARJETA DE	1063180189	MORELOS	MANJARRES	VALERY			F	2	GAA	X	X	X	X	X							5
14	RC-REGISTRO C	1040805590	PEREZ	CORREA	IVANNA	SOFIA		F	2	GAA	X	X	X	X	X							5
15	RC-REGISTRO C	1121224776	ROJAS	CAMPO	GABRIELA	MELISSA		F	2	GAA	X	X	X	X	X							5
16	RC-REGISTRO C	1063729190	CORREA	ROJAS	MICHEL			F	3	GAA	X	X	X	X	X							5
17	T-TARJETA DE	1063729134	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ALFONSO			M	3	GAA	X	X	X	X	X							5
18	RC-REGISTRO C	1233912666	HERNANDEZ	PEREZ	DULCE	MARIA		M	3	GAA	X	X	X	X	X							5
19	RC-REGISTRO C	1063728829	MANJARRES	DE LA ROSA	KARER	DAVID		M	3	GAA	X	X	X	X	X							5
20	RC-REGISTRO C	1063729054	MANJARRES	DORIA	EIDER	DAVID		M	3	GAA	X	X	X	X	X							5
21	RC-REGISTRO C	1063729221	MONTES	MENDOZA	ARIANIS			F	3	GAA	X	X	X	X	X							5
22	T-TARJETA DE	1063728054	ALVAREZ	AVILA	ALIS	SANDRO		F	4	GAA	X	X	X	X	X							5
23	RC-REGISTRO C	1062535265	CLEMENTE	ATENCIO	MARIANGEL			F	4	GAA	X	X	X	X	X							5
24	RC-REGISTRO C	1063727411	GONZALEZ	LOPEZ	BENJAMIN			M	4	GAA	X	X	X	X	X							5
25	RC-REGISTRO C	1016743358	NUÑEZ	VELASQUEZ	SANTIAGO			M	4	GAA	X	X	X	X	X							5
26	RC-REGISTRO C	1063175735	OROZCO	BARRERA	STEVEN	ANDRES		M	4	GAA	X	X	X	X	X							5
27	RC-REGISTRO C	1047050026	PIÑERES	JACOBI	ANTONIO			M	4	GAA	X	X	X	X	X							5
28	T-TARJETA DE	1063728587	ROJAS	FERIA	JUAN	MANUEL		M	4	GAA	X	X	X	X	X							5
29	RC-REGISTRO C	1074011990	ROJAS	MARTINEZ	EIDER			M	4	GAA	X	X	X	X	X							5
30	RC-REGISTRO C	1063728443	CORREA	SOIANO	VALERIA			F	5	GAA	X	X	X	X	X							5
31	RC-REGISTRO C	1063727500	DE LA ROSA	MANJARRES	DANIEL	DAVID		M	5	GAA	X	X	X	X	X							5
32	RC-REGISTRO C	1063728310	ESPITIA	HERNANDEZ	FREIDER	LUIS		M	5	GAA	X	X	X	X	X							5
33	T-TARJETA DE	1063725264	GUERRERO	CARDENAS	ELIONETH			M	5	GAA	X	X	X	X	X							5
34	T-TARJETA DE	1063728165	MANJARRES	LOPEZ	FRANKEVER			M	5	GAA	X	X	X	X	X							5
35	RC-REGISTRO C	1123088274	PEREZ	MANJARRES	KEIVER	DAVID		M	5	GAA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

NERLY BONZALS
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
NERLY BONZALS
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Juan Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARIIBA N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. 88-LP-002-2015
CUPOS ATENDIDOS CAJINCAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARIIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000047
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y hora 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:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Alcaldía
Municipal

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA MARAFIAL			CÓDIGO DANE	213600300413
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MONTITOS			CÓDIGO DANE	503
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/04/2026	
NOMBRE RECTOR:	JERONIMO JOSE HERNANDEZ ALTAMIRANDA				

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 DE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR TIPO	N° OTRAS ATENDIDAS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
C.E. RURAL MARAFIAL, SEDE PRINCIPAL	CAJAM/CALT				
	ALMUERZO	339	4	1.036	
	RI				
ESCUELA NUEVA MARAFIAL ARABA	CAJAM/CALT				
	ALMUERZO	45	4	180	
	RI				
TOTAL				1.216	

CAJAM/CALT = Complemento Alimentario Integral Matutino / Complemento Alimentario Integral Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Individualizada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO INT.	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS TARDAR	N° 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 MONTITOS	
FECHA:	DÍA 26 DE 10	DEL AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JERONIMO JOSE HERNANDEZ ALTAMIRANDA	C.C. 78.023.313



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 8



Pág. 1

161

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000413
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							
1	RC-REGISTRO C	1102898199	CARMONA	PALENCIA	JUAN	SEBASTIAN		M	-2	CAA	X	X	X	X								4
2	RC-REGISTRO C	1063730678	TAPIA	DE LA ROSA	ALAN	DAVID		M	-2	CAA	X	X	X	X								4
3	RC-REGISTRO C	1087174744	ALVAREZ	AMAYA	ADRIAN	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X								4
4	RC-REGISTRO C	1063730292	ARROYO	MANJARRES	MARIA	CLESTE		F	-1	CAA	X	X	X	X								4
5	RC-REGISTRO C	1063730438	CASIRO	CLEMENTE	SALOME			F	-1	CAA	X	X	X	X								4
6	RC-REGISTRO C	1070827184	CORONADO	CARDENAS	LILIANA			F	-1	CAA	X	X	X	X								4
7	RC-REGISTRO C	1063730170	MARTINEZ	LOPEZ	LUIS	STEVEN		M	-1	CAA	X	X	X	X								4
8	RC-REGISTRO C	1063730414	MUÑOZ	ALVAREZ	DANIELA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X								4
9	RC-REGISTRO C	1063730322	RAMOS	MEJIA	DAYAN	ANDRES		M	-1	CAA	X	X	X	X								4
10	RC-REGISTRO C	1063730259	TAPIA	DE LA ROSA	MAUREN			F	-1	CAA	X	X	X	X								4
11	RC-REGISTRO C	1063730244	TAPIA	VALVERDE	SANTIAGO			M	-1	CAA	X	X	X	X								4
12	RC-REGISTRO C	1063730148	DE LA ROSA	SILGADO	ELIAS	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X								4
13	RC-REGISTRO C	1063730818	LOZANO	LOZANO	ANUAR	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X								4
14	RC-REGISTRO C	1068740107	MANJARRES	DE LA ROSA	EMILIANO			M	0	CAA	X	X	X	X								4
15	RC-REGISTRO C	1068740119	RÓMERO	PEREZ	PAULINA			F	0	CAA	X	X	X	X								4
16	RC-REGISTRO C	1063730005	SI AZAR	CARDENAS	DULCE	MARIA		F	0	CAA	X	X	X	X								4
17	RC-REGISTRO C	1063187037	ALVAREZ	LOPEZ	DARIANA			F	0	CAA	X	X	X	X								4
18	RC-REGISTRO C	1025809400	BURGOS	LOPEZ	MATEO			M	1	CAA	X	X	X	X								4
19	RC-REGISTRO C	1063728718	CARDENAS	LOPEZ	FRAY	LUIS		M	1	CAA	X	X	X	X								4
20	RC-REGISTRO C	1063729649	CARDENAS	LOPEZ	MARIA	LUCIA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
21	RC-REGISTRO C	1063729375	CARDENAS	SEPULVEDA	ELVER	DAYAN		M	1	CAA	X	X	X	X								4
22	RC-REGISTRO C	1063729904	DE LA ROSA	AGAMEZ	JESUS	MANUEL		M	1	CAA	X	X	X	X								4
23	RC-REGISTRO C	1068740257	FONSECA	OMEDO	KIAM	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X								4
24	RC-REGISTRO C	1068740474	HERNANDEZ	RICARDO	MATEUS			M	1	CAA	X	X	X	X								4
25	RC-REGISTRO C	1063729028	HERRERA	HERNANDEZ	MARIA	ANGELICA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
26	RC-REGISTRO C	1063188930	JULIO	ARROYO	SAXARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
27	RC-REGISTRO C	1063729805	JULIO	LOPEZ	KEVIN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X								4
28	RC-REGISTRO C	1063729800	LOPEZ	SILGADO	SARIBETH			F	1	CAA	X	X	X	X								4
29	RC-REGISTRO C	1063729892	MARTINEZ	AVILA	THALIA	FERNANDA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
30	RC-REGISTRO C	1063186685	ORTIZ	PADILLA	SHAYRITH	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
31	RC-REGISTRO C	1063728828	ARROYO	CLEMENTE	GREISY			F	2	CAA	X	X	X	X								4
32	RC-REGISTRO C	1070828602	AVILA	CORREA	JOSE	FELIX		M	2	CAA	X	X	X	X								4
33	RC-REGISTRO C	1233515783	BERNAL	TORDECILLA	EMILY	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X								4
34	RC-REGISTRO C	1063729582	CLEMENTE	MESTRA	GABEL	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X								4
35	RC-REGISTRO C	1063729641	CUADRADO	ANAYA	KIARA	SOFIA		M	2	CAA	X	X	X	X								4

OBSERVACIONES:

Yaniris Lopez
NANCY LOPEZ
Firma del responsable operador

El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la institución educativa será sancionada. La presente es una copia impresa de un documento digital. La versión digital es la única válida. La presente es una copia impresa de un documento digital. La versión digital es la única válida.

Jamain Hernandez
Firma del responsable establecimiento educativo



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

167

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-UP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMCAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

269

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL

CÓDIGO O/N/E DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22350000413

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
36	RC-REGISTRO C	1063729803	DE LA ROSA	BLANCO	MATIAS			M	2	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Yaniris Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yaniris Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo de la Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal, para el control de la entrega del complemento alimenticio a los estudiantes. No se permite su uso para otros fines. La Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal se reserva el derecho de modificar el presente documento sin previo aviso. La Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal no se hace responsable por los daños o perjuicios que se deriven del uso indebido de este documento.

Juanma Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 8

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

114

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SEAP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
223600000413
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	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						
71	T: TARJETA DE	1063728447	CLEMENTE	ARROYO	JHOSHIN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							
72	RC: REGISTRO C	1063727874	COGOLLO	CLEMENTE	ZAIDER	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X							
73	T: TARJETA DE	1148145281	CORREA	LOPEZ	MARVELIS			F	4	CAA	X	X	X	X							
74	T: TARJETA DE	1063728951	CORREA	MURIZ	SAMARA			F	4	CAA	X	X	X	X							
75	T: TARJETA DE	1063728773	DE LA ROSA	BLANCO	VALERIA			F	4	CAA	X	X	X	X							
76	RC: REGISTRO C	1063720162	DE LA ROSA	FAJARDO	KEIMER	LUIS		F	5	CAA	X	X	X	X							
77	T: TARJETA DE	1063728389	LOPEZ	LOPEZ	ROSA	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X							
78	T: TARJETA DE	1063183128	LOPEZ	RUIZ	SAIRA	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							
79	T: TARJETA DE	1063183127	LOPEZ	RUIZ	SARA	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							
80	T: TARJETA DE	1040802851	MONTES	VARGAS	MICHEL	YADIRIS		F	4	CAA	X	X	X	X							
81	RC: REGISTRO C	1040806131	MORALES	SANCHEZ	FRANYELIS	MAIRELYS		F	4	CAA	X	X	X	X							
82	T: TARJETA DE	1063728638	OMEDO	DIAZ	KENDY			F	4	CAA	X	X	X	X							
83	T: TARJETA DE	1063727288	PAJARO	HERNANDEZ	MATIAS			M	4	CAA	X	X	X	X							
84	RC: REGISTRO C	1063727382	PEREZ	LOPEZ	ADIAN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X							
85	T: TARJETA DE	1063728293	PRIETO	MANJARRES	JUAN	DIEGO		M	4	CAA	X	X	X	X							
86	RC: REGISTRO C	1063728013	ROMERO	CLEMENTE	LARRI			M	4	CAA	X	X	X	X							
87	RC: REGISTRO C	1063728953	ROMERO	SANCHEZ	MATEO			M	4	CAA	X	X	X	X							
88	T: TARJETA DE	1233342816	LAHA	DE LA ROSA	WILLY			M	4	CAA	X	X	X	X							
89	T: TARJETA DE	1063728311	TAPIA	GUERRERO	KEIDER	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							
90	T: TARJETA DE	1063728280	ALVAREZ	GORIA	THAIANA			F	5	CAA	X	X	X	X							
91	T: TARJETA DE	1063726221	AMADOR	ARROYO	KEINER	ENRIQUE		M	5	CAA	X	X	X	X							
92	T: TARJETA DE	1046874756	ANAYA	JIMENEZ	KEVIN	JESUS		M	5	CAA	X	X	X	X							
93	RC: REGISTRO C	1063727289	ANAYA	NORIEGA	DEIBER			M	5	CAA	X	X	X	X							
94	T: TARJETA DE	1083186904	ANAYA	NORIEGA	KEIDER	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X							
95	T: TARJETA DE	1044659751	BUJATO	LOPEZ	BRITHANNY	MICHEL		F	5	CAA	X	X	X	X							
96	T: TARJETA DE	1063727592	CARDENAS	LOPEZ	GLEISI	MARGARITA		F	5	CAA	X	X	X	X							
97	T: TARJETA DE	1063725747	CARDENAS	LOPEZ	IVAN	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X							
98	RC: REGISTRO C	1063727837	DE LA ROSA	CABRIA	LUIS	DANIEL		M	5	CAA	X	X	X	X							
99	RC: REGISTRO C	1063727921	DE LA ROSA	ROJAS	LUIS	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X							
100	T: TARJETA DE	1148145280	FAJARDO	ATENCIO	DANA	PATRICIA		F	5	CAA	X	X	X	X							
101	T: TARJETA DE	1063727021	LOPEZ	BLANCO	DIOIER	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X							
102	RC: REGISTRO C	1063727874	MANJARRES	BALLESTEROS	DALIS			F	5	CAA	X	X	X	X							
103	T: TARJETA DE	1063727838	MANJARRES	CABARCAS	DARWIN			M	5	CAA	X	X	X	X							
104	T: TARJETA DE	1063728073	MANJARRES	DIAZ	JHOAN	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X							
105	RC: REGISTRO C	1063727687	MARTINEZ	CARDENAS	KENDRY	YOHANA		F	5	CAA	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

YANIRIS LOPEZ
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
YANIRIS LOPEZ
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda infracción será sancionada. Este documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda infracción será sancionada. Este documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda infracción será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Jerónimo Hernández



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 8

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

965

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO N°: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

259

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223800000413

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

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 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						
106	RC-REGISTRO C	1070823583	MENDOZA	MIRANDA	YUSTIN			M	5	CAA	X	X	X	X							
107	TI-TARJETA DE I	1040806132	MORALES	SANCHEZ	FRENYER	JHOSUE		M	5	CAA	X	X	X	X							
108	TI-TARJETA DE I	1025550510	ROMERO	DIAZ	LUSIANA			F	5	CAA	X	X	X	X							
109	TI-TARJETA DE I	1062535388	SILGADO	LOPEZ	DAVID	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X							
110	TI-TARJETA DE I	1233341378	VASQUEZ	BENITEZ	JHON	FREDY		M	5	CAA	X	X	X	X							
111	RC-REGISTRO C	1068439598	VILLALBA	TORRES	ALAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X							
112	RC-REGISTRO C	1141132655	VILLALBA	TORRES	LUISFER	STIVEN		M	5	CAA	X	X	X	X							
113	NES-NÚMERO E	N42563769513	VILORIA	ZUÑIGA	HEISAVI	SANTHAGO		M	5	CAA	X	X	X	X							
114	NES-NÚMERO E	N42565030958	ZUÑIGA	LOPEZ	ALIANNY	ESTHER		F	5	CAA	X	X	X	X							
115	TI-TARJETA DE I	1063726820	AMADOR	ARROYO	WILLIAM			M	6	CAA	X	X	X	X							
116	RC-REGISTRO C	1063727948	ANAYA	DIAZ	DAYANA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X							
117	RC-REGISTRO C	1063175117	ARRIETA	NORIEGA	ESTEFANY			F	6	CAA	X	X	X	X							
118	TI-TARJETA DE I	1063727382	BALLESTEROS	HERNANDEZ	CHAIRA	LUCIA		F	6	CAA	X	X	X	X							
119	TI-TARJETA DE I	1102233183	BERNARD	CARDENAS	VICTOR	EGUARD		M	6	CAA	X	X	X	X							
120	RC-REGISTRO C	1063727434	CORREA	CORREA	SHAIRA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X							
121	TI-TARJETA DE I	1063727751	CORREA	LOPEZ	SHEILA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X							
122	RC-REGISTRO C	1027590053	DE LA ROSA	CARDENAS	ALEJANDRO			M	6	CAA	X	X	X	X							
123	TI-TARJETA DE I	1063727469	DIAZ	LOPEZ	LIZ	MARY		F	6	CAA	X	X	X	X							
124	TI-TARJETA DE I	1063727727	GONZALEZ	BLANCO	MARIA	PAULA		F	6	CAA	X	X	X	X							
125	TI-TARJETA DE I	1063726800	GONZALEZ	LOPEZ	SARA			F	6	CAA	X	X	X	X							
126	RC-REGISTRO C	1063726923	GUERRERO	CARDENAS	JAMES			M	6	CAA	X	X	X	X							
127	RC-REGISTRO C	1063171126	LOPEZ	HERNANDEZ	JUAN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							
128	RC-REGISTRO C	1063727970	LOPEZ	MANJARRES	JACK	JAIRO		M	6	CAA	X	X	X	X							
129	TI-TARJETA DE I	1063725117	MANJARRES	CABARGAS	VICTOR	MANUEL		M	6	CAA	X	X	X	X							
130	RC-REGISTRO C	1063727551	MANJARRES	CLEMENTE	YULIANIS			F	6	CAA	X	X	X	X							
131	RC-REGISTRO C	1063726884	MARIN	JULIO	KEITH	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X							
132	RC-REGISTRO C	1063175738	OROZCO	BARRERA	KEVIN	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X							
133	RC-REGISTRO C	1063173389	ORTEGA	BURGOS	MATEO			M	6	CAA	X	X	X	X							
134	RC-REGISTRO C	1063727791	ORTIZ	PADILLA	SARIBETH	DEL CARMEN		F	6	CAA	X	X	X	X							
135	TI-TARJETA DE I	1063187081	PEREZ	CAVADIA	LUIS	MANUEL		M	6	CAA	X	X	X	X							
136	TI-TARJETA DE I	1063725973	PEREZ	DE LA ROSA	JESUS	MANUEL		M	6	CAA	X	X	X	X							
137	TI-TARJETA DE I	1070822428	PRIETO	MANJARRES	JUAN	SEBASTIAN		M	6	CAA	X	X	X	X							
138	RC-REGISTRO C	1063175348	TAPIA	GUERRERO	YIRACIS			F	6	CAA	X	X	X	X							
139	TI-TARJETA DE I	1063726786	ALVAREZ	AVILA	SHARIT	LORENA		F	7	CAA	X	X	X	X							
140	TI-TARJETA DE I	1063726248	AVILA	DE LA ROSA	CARLOS	JAVIER		M	7	CAA	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

Yaniris Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yaniris Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal, y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal, será sancionada. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal, y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Naranjal Sede Naranjal, será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Paula



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 8



DE NARANJAL N
GOBERNACION DE
CÓRDOBA

466

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2020

CLIPOS ATENDIDOS CALMCAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSIEME CON EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO

223600002513

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AND:

2028

PREPARADA EN SITIO ☒ x

...

INDUSTRIALIZADA

CATERING

☐ COLLA COMUNE[illegible]

OBSERVACIONES:

Yonnis Lopez

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOS

Yamris Lopez

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Pa-Sta



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 8



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS AL MUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
221500000413
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 cumplimiento
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	
176	TI: TARJETA DE	1063726571	BURGOS	VEGA	KEREN	JOHANA		F	8	CAA	X	X	X	X								4
177	TI: TARJETA DE	1063725843	CABARCA	CABARCA	SOFIA	MARGARITA		F	8	CAA	X	X	X	X								4
178	TI: TARJETA DE	1063721463	CABARCAS	MARZAN	OSNAIDER			M	8	CAA	X	X	X	X								4
179	TI: TARJETA DE	1063725148	CARDENAS	MANJARRES	KLEINER			M	8	CAA	X	X	X	X								4
180	TI: TARJETA DE	1063726557	DE LA ROSA	ARMAYO	VIVIANIS			F	8	CAA	X	X	X	X								4
181	TI: TARJETA DE	1063725535	DIAZ	PADILLA	DIEGO	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X								4
182	RC: REGISTRO C	1063726833	DIAZ	PADILLA	SAMUEL	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X								4
183	RC: REGISTRO C	1063725798	HERNANDEZ	CABARCAS	LUIS	JOSE		M	8	CAA	X	X	X	X								4
184	TI: TARJETA DE	1063726547	MANJARRES	DE LA ROSA	NAIALLY			F	8	CAA	X	X	X	X								4
185	TI: TARJETA DE	1063726256	MANJARRES	MARTINEZ	SAMUEL	JOSE		M	8	CAA	X	X	X	X								4
186	TI: TARJETA DE	1063726351	MARTINEZ	RAMOS	YENI	LUZ		F	8	CAA	X	X	X	X								4
187	TI: TARJETA DE	1010821684	MESTRA	PALENCIA	YADDER	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X								4
188	TI: TARJETA DE	1063726809	MESTRA	PALENCIA	YARLEDIS			F	8	CAA	X	X	X	X								4
189	TI: TARJETA DE	1070816312	MURIZ	ALVAREZ	MANUEL	ENRIQUE		M	8	CAA	X	X	X	X								4
190	TI: TARJETA DE	1064990682	NORIEGA	GOMEZ	ANGEL	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X								4
191	TI: TARJETA DE	1063726644	NORIEGA	MARZAN	SEBASTIAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X								4
192	TI: TARJETA DE	1070822683	OLEA	MANJARRES	MOISES	JAVIER		M	8	CAA	X	X	X	X								4
193	TI: TARJETA DE	1070818376	PALENCIA	MANJARRES	IVAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X								4
194	TI: TARJETA DE	1067189213	PATERNINA	LOPEZ	SHARI	LUZ		M	8	CAA	X	X	X	X								4
195	TI: TARJETA DE	1063725160	RAMOS	ALVAREZ	MARIA	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X								4
196	TI: TARJETA DE	1063727304	ROMERO	ANAYA	YULIANA			F	8	CAA	X	X	X	X								4
197	TI: TARJETA DE	1064820879	ROMERO	LOZANO	YULEIMI			F	8	CAA	X	X	X	X								4
198	TI: TARJETA DE	1068818113	ROMERO	LOZANO	YULISA			F	8	CAA	X	X	X	X								4
199	TI: TARJETA DE	1062527531	BALLESTEROS	CORREA	KAROL	MICHEL		F	9	CAA	X	X	X	X								4
200	TI: TARJETA DE	1070821833	BALLESTEROS	HERNANDEZ	JOSE	LUIS		M	9	CAA	X	X	X	X								4
201	TI: TARJETA DE	1063725823	BALLESTEROS	LOPEZ	CAMILA	ANDREA		F	9	CAA	X	X	X	X								4
202	TI: TARJETA DE	1063722355	CABARCA	CABARCA	YENIFER			F	9	CAA	X	X	X	X								4
203	TI: TARJETA DE	1063725729	CASTRO	MANJARRES	MARIA	BELEN		F	9	CAA	X	X	X	X								4
204	TI: TARJETA DE	1063725875	CORREA	MUNIZ	NEDER	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X								4
205	TI: TARJETA DE	1067189538	DE LA ROSA	LOPEZ	NAELA	MARIA		F	9	CAA	X	X	X	X								4
206	TI: TARJETA DE	1063724701	DE LA ROSA	RODRIGUEZ	SAMUEL	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X								4
207	TI: TARJETA DE	1063150507	LOPEZ	HERNANDEZ	ADRIANA	LUIS		F	8	CAA	X	X	X	X								4
208	TI: TARJETA DE	1063724476	LOPEZ	MANJARRES	ROBINSON	LUIS		M	9	CAA	X	X	X	X								4
209	TI: TARJETA DE	1063726324	LOPEZ	SILGADO	VALERIA			F	9	CAA	X	X	X	X								4
210	TI: TARJETA DE	1063725214	MANJARRES	CLEMENTE	YOLARIS			F	9	CAA	X	X	X	X								4

OBSERVACIONES:

Yaniris Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yaniris Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de la información de la institución educativa, el cual es de carácter confidencial y no debe ser utilizado para fines ajenos a los de la institución educativa. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser utilizada para fines ajenos a los de la institución educativa. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser utilizada para fines ajenos a los de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL N° de Páginas 8

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONTECITO
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
221800000413
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	Código Educativo	Tipo de Documento	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de cumplimiento
											26	27	28	29	30						
211	TIT. TARJETA DE	1063724832	MARTINEZ	PEREZ	MARIANA	ISABEL		F	9	CAA	X	X	X	X							4
212	TIT. TARJETA DE	1070821523	MARTINEZ	POLO	JULIANA	ISABEL		F	9	CAA	X	X	X	X							4
213	TIT. TARJETA DE	1063725431	MARZAN	MARZAN	VERÓNICA			F	9	CAA	X	X	X	X							4
214	TIT. TARJETA DE	1067168747	MORELO	LOPEZ	DANIELA	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X							4
215	TIT. TARJETA DE	1072528854	NORIEGA	PAYAKES	MARCOS			M	9	CAA	X	X	X	X							4
216	TIT. TARJETA DE	1067168477	ORIEGA	DE HOYOS	JAN	CARLOS		M	9	CAA	X	X	X	X							4
217	TIT. TARJETA DE	1105463641	PATERNINA	DE LA ROSA	LILI	YULIANA		F	9	CAA	X	X	X	X							4
218	TIT. TARJETA DE	1063724129	RAMOS	ALVAREZ	JUAN	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X							4
219	TIT. TARJETA DE	1067125567	VARGAS		YOSER	ALEJANDRO		M	9	CAA	X	X	X	X							4
220	TIT. TARJETA DE	1045430843	ZABALETA	VEGA	MARIA	ALEJANDRA		F	9	CAA	X	X	X	X							4
221	NES. NÚMERO E	N42584347811	ZUÑIGA	LOPEZ	ORIANNY	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X							4
222	TIT. TARJETA DE	1028000295	BELTRAN	CLEMENTE	SARY	VANESSA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
223	TIT. TARJETA DE	1100547357	BERRIO	CARDENAS	ELLISA			F	10	CAA	X	X	X	X							4
224	TIT. TARJETA DE	1063723853	CARDENAS	BLANDON	YON	FERNANDO		M	10	CAA	X	X	X	X							4
225	TIT. TARJETA DE	1063725592	DE LA ROSA	CABRIA	TANIA	SOFIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
226	TIT. TARJETA DE	1063155889	DE LA ROSA	CARDENAS	MILAGROS	DEL CARMEN		F	10	CAA	X	X	X	X							4
227	TIT. TARJETA DE	1067168330	ESPITA	HERNANDEZ	LUZ	DAIS		F	10	CAA	X	X	X	X							4
228	TIT. TARJETA DE	1067924695	GUZMAN	DE LA ROSA	KEISY	DAYANA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
229	TIT. TARJETA DE	1063160308	HERRERA	DE LA ROSA	SHARON			F	10	CAA	X	X	X	X							4
230	TIT. TARJETA DE	1063727538	JULIO	MIRANDA	YADIS	YISET		F	10	CAA	X	X	X	X							4
231	TIT. TARJETA DE	1063723297	LOPEZ	ARROYO	MAURICIO			M	10	CAA	X	X	X	X							4
232	REGISTRO C	1063727039	LOPEZ	GUERRERO	NEDER	LUIS		M	10	CAA	X	X	X	X							4
233	TIT. TARJETA DE	1063724728	MANJARRES	BALLESTEROS	DALIANA			F	10	CAA	X	X	X	X							4
234	TIT. TARJETA DE	1063725345	MANJARRES	DE LA ROSA	KELIN	SOFIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
235	TIT. TARJETA DE	1063723793	MARTINEZ	ANGULO	ANDERSON	STIVEN		M	10	CAA	X	X	X	X							4
236	TIT. TARJETA DE	1063723988	PALENCIA	DUQUE	ROSA	LINA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
237	TIT. TARJETA DE	1063725440	ROMERO	ANAYA	YULISSA			F	10	CAA	X	X	X	X							4
238	TIT. TARJETA DE	1170219123	ROMERO	LOZANO	YULIANA			F	10	CAA	X	X	X	X							4
239	TIT. TARJETA DE	1063724968	RUIZ	LOPEZ	LUISANA			F	10	CAA	X	X	X	X							4
240	TIT. TARJETA DE	1063159490	LAJIA	DE LA ROSA	MARER			F	10	CAA	X	X	X	X							4
241	TIT. TARJETA DE	1063721819	ALVAREZ	YEPEZ	BRAYAN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X							4
242	TIT. TARJETA DE	1063723183	ANAYA	CLEMENTE	RICARDO	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X							4
243	TIT. TARJETA DE	1063724798	ANAYA	NORIEGA	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X							4
244	TIT. TARJETA DE	1063721853	ARROYO	CLEMENTE	ANA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X							4
245	TIT. TARJETA DE	1063723122	AVILA	DIAZ	PAULA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Yanis Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yanis Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos entregados, así como la higiene y el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Reglamento de Alimentación Escolar. El operador responsable de la entrega de alimentos debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos entregados, así como la higiene y el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Reglamento de Alimentación Escolar.



164

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-UP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/AT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 269

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22350000413
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SÍMBOLO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Atendimiento	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 entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
246	TI-TARJETA DE I	1063724149	BALLESTEROS	LOPEZ	VANESSA			F	11	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

OBSERVACIONES:
Yanis Lopez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yanis Lopez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: Se garantiza la calidad de los alimentos que se entregan a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar y comunitaria, así como la seguridad alimentaria y nutricional de los mismos. Se garantiza la calidad de los alimentos que se entregan a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar y comunitaria, así como la seguridad alimentaria y nutricional de los mismos. Se garantiza la calidad de los alimentos que se entregan a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar y comunitaria, así como la seguridad alimentaria y nutricional de los mismos.

Juanito Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARRIBA N° de Páginas 2

Pág. 1

GOBERNACION DE
CÓRDOBA

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

45

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000247
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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730269	ESPITIA	HERNANDEZ	FRAYLIS	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1063730272	HERNANDEZ	HERNANDEZ	EVELYN			F	-1	CAA	X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063730327	MANJARRES	BENITEZ	ANUAR	ANDRES		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1063730504	MONTES	MENDOZA	OSBAIDER			M	-1	CAA	X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1063730275	PITALUA	LOPEZ	STEFANY SOFIA	YEZITH		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1063730402	RABELO	LOPEZ	ANGEL	YEZITH		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1071440829	ROJAS	MARTINEZ	GREISY	PAOLA		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1063730476	SUAREZ	HERRERA	ANGEL	DANILAN		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1068730934	ANAYA	BARRIOS	JHOAN	SEBASTIAN		M	0	CAA	X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1063180584	CORREA	CASTRO	JAVIER	ANDRES		M	0	CAA	X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1063729968	GONZALEZ	LOPEZ	ARELYS	YISETH		F	0	CAA	X	X	X	X							4
12	RC-REGISTRO C	1068739989	JULIO	ROJAS	ABRAHAM	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X							4
13	RC-REGISTRO C	1068740181	VALETA	CORREA	IAN	ANDRES		M	0	CAA	X	X	X	X							4
14	RC-REGISTRO C	1103761917	CARFONA	PALENCIA	JHAN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X							4
15	RC-REGISTRO C	1063729390	LOPEZ	ARROYO	ANDRES	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
16	RC-REGISTRO C	1063729843	MANJARRES	GOA	KAROLAY			F	1	CAA	X	X	X	X							4
17	RC-REGISTRO C	1040808181	MORALES	SANCHEZ	YAINELIS	PAULINA		F	1	CAA	X	X	X	X							4
18	RC-REGISTRO C	1003185019	PITALUA	LOPEZ	SHEYIA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X							4
19	RC-REGISTRO C	1063729896	DE LA ROSA	MANJARRES	KEWER	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X							4
20	TI-TARJETA DE	1063727540	GUERRERO	MORELO	SEBASTIAN			M	2	CAA	X	X	X	X							4
21	TI-TARJETA DE	1063728091	LOPEZ	ARROYO	JESUS	MANUEL		M	2	CAA	X	X	X	X							4
22	TI-TARJETA DE	1063180168	MORELOS	MANJARRES	VALERY			F	2	CAA	X	X	X	X							4
23	RC-REGISTRO C	1040805590	PFREZ	CORREA	IVANNA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
24	RC-REGISTRO C	1121224776	ROJAS	CAMPO	GABRIELA	MELISSA		F	2	CAA	X	X	X	X							4
25	RC-REGISTRO C	1063729180	CORREA	ROJAS	MICHEL			F	3	CAA	X	X	X	X							4
26	TI-TARJETA DE	1063729134	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ALEJANDRO			M	3	CAA	X	X	X	X							4
27	RC-REGISTRO C	1233912808	HERNANDEZ	PEREZ	DULCE	MARIA		M	3	CAA	X	X	X	X							4
28	RC-REGISTRO C	1063728829	MANJARRES	DE LA ROSA	KANER	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
29	RC-REGISTRO C	1063729054	MANJARRES	DORIA	EIDER	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
30	RC-REGISTRO C	1063729221	MONTES	MENDOZA	ARIANIS			F	3	CAA	X	X	X	X							4
31	TI-TARJETA DE	1063728054	ALVAREZ	AVILA	ALIS	SANDRID		F	4	CAA	X	X	X	X							4
32	RC-REGISTRO C	1082535285	CLEMENTE	ATENCIO	MARIANGEL			F	4	CAA	X	X	X	X							4
33	RC-REGISTRO C	1063727411	GONZALEZ	LOPEZ	BENJAMIN			M	4	CAA	X	X	X	X							4
34	RC-REGISTRO C	1018743358	NUÑEZ	VELASQUEZ	SANTIAGO			M	4	CAA	X	X	X	X							4
35	RC-REGISTRO C	1083175735	GROZCO	BARRERA	STEVEN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Nery Gonzalez

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Nery Gonzalez

Este es el documento que certifica la entrega de alimentos a los beneficiarios de la institución educativa Naranjal Sede Naranjal Arriba, en el mes de Enero del 2026. El presente documento es válido para el mes de Enero del 2026. El presente documento es válido para el mes de Enero del 2026. El presente documento es válido para el mes de Enero del 2026.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARIIBA N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

COPOS ATENDIDOS CAJMACIT

COPOS ATENDIDOS ALMUERZO

45

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NARANJAL SEDE NARANJAL ARIIBA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000847

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

ANO:

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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA: Marque el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de consumo: Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
36	RC-REGISTRO C	1047058828	PINERES	LUGO	JACOB	ANTONIO		M	4	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Neely Gonzalez
Neely Gonzalez

NOTA: El responsable es responsable de que se cumpla con los requisitos y condiciones de entrega de los alimentos. El responsable es responsable de que se cumpla con los requisitos y condiciones de entrega de los alimentos. El responsable es responsable de que se cumpla con los requisitos y condiciones de entrega de los alimentos.

Geonimo Hernandez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]



Alcaldía
Prender

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO BLANCO			CÓDIGO DAHE	22390009464
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DAHE	23
MUNICIPIO:	MONTE			CÓDIGO DAHE	SAD
FECHA DE ELECCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	EDISON CASTRO CUADRADO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	ID RACION	ENTREGADO		TOTAL RACIONES	TITULARES DE DERECHO
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS		
ESCUELA NUEVA BAJO BLANCO	CALIFICAT				
	ALMUERZO	82	5	410	
	RI				
IE BAJO BLANCO ESCUELA NUEVA EL LEY	CALIFICAT				
	ALMUERZO	108	5	540	
	RI				
TOTAL					950

CALIFICAT - Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO - Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IM/T	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACION MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE MONITOS			
FECHA:	DÍA	15	DE	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	EDISON CASTRO CUADRADO		C.C.	CC 78.709.690	



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE I.E. BAJO BLANCO N° de Páginas 3
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°. SE-CP-002-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE I.E. BAJO BLANCO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223600000484

MÉS DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

52

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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil de cual comer ponda la entrega del Comedor Escolar Alimentario										Total días de consumo
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	TI: TARJETA DE	1062979620	ACOSTA	OLEA	LUCIANA			F	6	CAA											
2	RC: REGISTRO C	1063726980	AVILA	MARTINEZ	JULIAN	ANDRES		M	6	CAA											
3	RC: REGISTRO C	1063175972	AVILA	MEJIA	LUCAS	JEREMY		M	6	CAA											
4	RC: REGISTRO C	1131110228	CABRERA	BERRIO	SAMUEL	DAVID		M	6	CAA											
5	RC: REGISTRO C	1063727098	CAICEDO	AVILA	YOHANA			F	6	CAA											
6	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR I		CARMONA	MENDOZA	MAIRELIS	SOFIA				CAA											
7	RC: REGISTRO C	1068438630	CASTILLO	ARIZAL	SOFIA					CAA											
8	TI: TARJETA DE	1063727468	CASTRO	HERNANDEZ	DAILIN	SOFIA				CAA											
9	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR I		GRATELOR	MARTINEZ	YOENURY	JOSE		M	6	CAA											
10	RC: REGISTRO C	1063727353	GUZMAN	SEGURA	LUIS	MATEUS		M	6	CAA											
11	RC: REGISTRO C	1063727458	HERNANDEZ	MEJIA	SHEKINA			F	6	CAA											
12	TI: TARJETA DE	1063727084	MORELO	MARTINEZ	WILLIAM	ANTONIO		M	6	CAA											
13	RC: REGISTRO C	1063727400	NAVARRO	AVILA	MATEO			M	6	CAA											
14	RC: REGISTRO C	1063177678	PALENCIA	VILLADIEGO	MARY	DANIELA		F	6	CAA											
15	RC: REGISTRO C	1063727283	SALAS	DORIA	SARA	SOFIA		F	6	CAA											
16	TI: TARJETA DE	1063727169	TORDECILLA	MARTINEZ	GENESIS			F	6	CAA											
17	RC: REGISTRO C	1063108553	VILLERA	BELLO	JORDAN	DAVID		M	6	CAA											
18	TI: TARJETA DE	1233338832	ARTEAGA	ANAYA	MATIAS			M	7	CAA											
19	RC: REGISTRO C	1063726589	AVILA	LAGARES	FRAIJER	DAVID		M	7	CAA											
20	TI: TARJETA DE	1063726882	AVILA	NORIEGA	KEIOIS	PATRICIA		F	7	CAA											
21	TI: TARJETA DE	1063725327	BALLESTEROS	PITALUA	IVAN	DARIO		M	7	CAA											
22	TI: TARJETA DE	1062529808	BANQUET	GONZALEZ	KELLY	JOHANA		F	7	CAA											
23	RC: REGISTRO C	1063726627	BRAVO	MEJIA	DANNA	MICHEL		F	7	CAA											
24	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR I		CARMONA	MENDOZA	ABRAHAM	JOSUE		M	7	CAA											
25	TI: TARJETA DE	1063727091	CASTRO	GARCIA	VALERIN			F	7	CAA											
26	RC: REGISTRO C	1063724873	CAUSIL	TORRES	JOSE	MATIAS		M	7	CAA											
27	TI: TARJETA DE	1033114213	CUADRADO	GONZALEZ	STEVEN	ANDREY		M	7	CAA											
28	RC: REGISTRO C	1063227092	DEGADO	MARTINEZ	SAMUEL	DAVID		M	7	CAA											
29	RC: REGISTRO C	1070822978	DIAZ	CARDOZA	MARINA			F	7	CAA											
30	TI: TARJETA DE	1063728182	FUENTES	LADEUX	ANDRES	ELIAS		M	7	CAA											
31	TI: TARJETA DE	1070821541	FUENTES	TORDECILLA	DIVIER	ANDRES		M	7	CAA											
32	TI: TARJETA DE	1127802583	GALVIS	CASTRO	LUILLY	KALEF		M	7	CAA											
33	RC: REGISTRO C	1063727063	HERNANDEZ	BENITEZ	DAYLA	MARCELA		F	7	CAA											
34	TI: TARJETA DE	1063175547	LIÑAN	AVILA	MARIA	MERCEDES		F	7	CAA											
35	TI: TARJETA DE	1070823003	LOPEZ	BURGOS	LIBIS	DAYANNA		F	7	CAA											

OBSERVACIONES:

diano Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

diano Perez

NOTA: El presente documento es una copia de la información que se encuentra en el sistema de información de la institución educativa. No es un documento original. El presente documento es una copia de la información que se encuentra en el sistema de información de la institución educativa. No es un documento original.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Edinson Castro



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE I.E. BAJO BLANCO N° de Páginas 3



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

134

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE I.E. BAJO BLANCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000464
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 Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio											Total días de consumo
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
36	RC-REGISTRO C	1070822897	LOPEZ	ROJAS	LIAM	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
37	RC-REGISTRO C	1083005227	MATTOS	DIAZ	ISACC	ENRIQUE		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
38	TI-TARJETA DE	1070822903	MONTERROSA	MORELOS	SARA	MARIANA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
39	RC-REGISTRO C	1083171288	MORELOS	LEON	XILENA	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
40	RC-REGISTRO C	1138087772	MORELOS	LOPEZ	HAIDER	LUIS		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
41	RC-REGISTRO C	1063726870	MORENO	MARTINEZ	MATHIAS			M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
42	TI-TARJETA DE	1063168598	NORICGA	MERCADO	JEAN	CARLOS		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
43	RC-REGISTRO C	1138028849	QUEDA	VILLALBA	SAMUEL	NICOLAS		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
44	RC-REGISTRO C	1087170384	PALENCIA	VILLADIEGO	LUCAS	MATEO		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
45	RC-REGISTRO C	1063727387	PAYANES	GARDOZA	EMILIANA			F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
46	TI-TARJETA DE	1003725838	RAMOS	MEJIA	CAMILO	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
47	TI-TARJETA DE	1083774572	RAMOS	MEJIA	OVER	LUIS		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
48	TI-TARJETA DE	1037488021	SIERRA	MARTINEZ	MARIA	DE LOS ANGELES		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
49	TI-TARJETA DE	1068435396	TAPIAS	BEGAMBRE	MATHIAS			M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
50	TI-TARJETA DE	1137875702	VARGAS	DIAZ	EVELYN	YUNETH		F	7	CAA	X	X	X	X	X							5
51	RC-REGISTRO C	1063726350	VERGARA	GONZALEZ	YIHAGO	JOSE		M	7	CAA	X	X	X	X	X							5
52	TI-TARJETA DE	1082973394	ACOSTA	OLEA	MARIA	FERNANDA		F	8	CAA	X	X	X	X	X							5
53	TI-TARJETA DE	1082448128	ARIZAL	MARQUEZ	JHOAN			M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
54	TI-TARJETA DE	1013139011	BARRIOS	MEDRANO	JOHAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
55	TI-TARJETA DE	1138084680	BENITEZ	LUGO	DANIEL	ELIAS		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
56	TI-TARJETA DE	1070818799	CALLEJAS	YEPES	MOISES	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
57	TI-TARJETA DE	1063725788	DELGADO	MERCADO	LUIS	EDUARDO		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
58	TI-TARJETA DE	1137532137	ESCOBAR	MERCADO	HEILEN	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X	X	X							5
59	TI-TARJETA DE	1083723398	ESPITIA	HERNANDEZ	DOMINGO	ALBERTO		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
60	RC-REGISTRO C	1128864843	FLOREZ	MARIMON	BREINER	YAIR		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
61	TI-TARJETA DE	1063725333	FUENTES	TORDECILLA	JUAN	SEBASTIAN		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
62	TI-TARJETA DE	1083170153	GASPAR	HERNANDEZ	LEYNA	LIZ		F	8	CAA	X	X	X	X	X							5
63	TI-TARJETA DE	1063725783	GOMEZ	CUADRADO	JESUS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
64	TI-TARJETA DE	1063728147	HERNANDEZ	MEJIA	SHEILA	PATRICIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X							5
65	TI-TARJETA DE	1063724020	LOPEZ	VERGARA	TOMAS	ELIAS		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
66	RC-REGISTRO C	1073825627	LUGO	LARA	KENDRY			F	8	CAA	X	X	X	X	X							5
67	TI-TARJETA DE	1083726742	MANJARREZ	FLOREZ	LEINER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
68	TI-TARJETA DE	1087843183	MARRUGO	FUENTES	ARIANIS	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X							5
69	RC-REGISTRO C	1063726081	MEJIA	AVILA	CARLOS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X							5
70	TI-TARJETA DE	1070826441	MONTES	GENES	KAROL	MICHELL		F	8	CAA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Diana Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Diana Perez

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y debe ser devuelto al momento de la entrega del siguiente documento. No se permite su uso para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La Institución Educativa se reserva el derecho de modificar el presente documento sin previo aviso. La Institución Educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en el presente documento. La Institución Educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en el presente documento. La Institución Educativa no se responsabiliza por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en el presente documento.

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Edinson Castro

Edingboro. Aug 17th



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY N° de Páginas 4

Pág. 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-CP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY
223500000481
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 Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Número de día de entrega - Marque con una X al día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	RC-REGISTRO C	1063187825	AVILA	MEJIA	THAILYN			F	0	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Yessenia Villalba
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yessenia Villalba
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Este documento es propiedad de la Institución Educativa Bajo Blanco Sede El Ley y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La Institución Educativa Bajo Blanco Sede El Ley se reserva todos los derechos de propiedad intelectual y moral sobre este documento.

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL SECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Educa en Control



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY N° de Páginas 4



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONTE

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

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJY

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

108

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY

223500000481

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											Número de días de entrega - Marque con una X al día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
36	RC-REGISTRO C	1063729584	CADRERA	BERRIO	GAEL	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000481
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 MES 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
71	RC-REGISTRO C	1067985705	ALVARADO	HERNANDEZ	DINA	MARCELA		F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
72	RC-REGISTRO C	1023980886	AVILA	NORIEGA	JHALEN	ALBERTO		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
73	RC-REGISTRO C	1063720648	BURGOS	ALVAREZ	ZHARITH	PAOLA		F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
74	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		CARMONA	MUÑOZ	MARCELO	FABIAN		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
75	RC-REGISTRO C	1062537176	CASTRO	MADERA	EMANUEL	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
76	RC-REGISTRO C	1063728786	COGOLLO	LOPEZ	ANALY	SCOTT		F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
77	RC-REGISTRO C	1063729048	DIAZ	LEON	CLAIR			F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
78	RC-REGISTRO C	1063729029	GASPAR	HERNANDEZ	LEE	MARCO		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
79	RC-REGISTRO C	1063729004	HERNANDEZ	BENITEZ	DARIANIS	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
80	RC-REGISTRO C	1063728699	LACAREB	ALBAN	EMELYN	SAMANTA		F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
81	RC-REGISTRO C	1063726435	LOPEZ	NEGRETTE	THIAGO			M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
82	RC-REGISTRO C	1073826988	MARTINEZ	BURGOS	ALLISON			F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
83	RC-REGISTRO C	1063727830	MEJIA	ARGEL	JESUS	ANTONIO		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
84	RC-REGISTRO C	1063728478	MENDOZA	MORELOS	MICHEL	DAYANA		F	4	CAA	X	X	X	X	X										5
85	RC-REGISTRO C	1063728336	MORELO	PADILLA	JFAN	CARLOS		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
86	RC-REGISTRO C	1063728708	MORENO	MARTINEZ	MARCELO			M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
87	RC-REGISTRO C	1063728526	PITAJUA	ARGEL	JAVIER	CAMILO		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
88	RC-REGISTRO C	1063728916	SIFERRA	MARTINEZ	JUAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
89	RC-REGISTRO C	1063728394	TORRES	IBARRA	DILAN	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
90	RC-REGISTRO C	1063728715	VILCHES	GENES	MAIKOL	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X	X										5
91	RC-REGISTRO C	1063727976	CHAZ	LEON	YAIRA	PATRICIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
92	RC-REGISTRO C	1068589833	GOMEZ	MADERA	PAULA	ANDREA		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
93	TI-TARJETA DE I	1063727919	HERNANDEZ	CORREA	MARIA	SOFY		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
94	FI-TARJETA DE I	1063727918	HERNANDEZ	CORREA	MARIA	STEFANY		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
95	RC-REGISTRO C	1063728381	HERRERA	CUADRADO	ABRIU			F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
96	RC-REGISTRO C	1063728301	HERRERA	MARTINEZ	LISSANDRO	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
97	RC-REGISTRO C	1233038928	LOPEZ	LOPEZ	NOHELLA			F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
98	TI-TARJETA DE I	1063727181	LOPEZ	NEGRETTE	TALLANA			F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
99	TI-TARJETA DE I	1063728160	MARTINEZ	HERRERA	SAMERI	LUZ		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
100	RC-REGISTRO C	1062082834	MARTINEZ	ORTEGA	EMILY	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
101	RC-REGISTRO C	1063727907	MARTINEZ	SEÑA	LIA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
102	TI-TARJETA DE I	1062539588	OCHOA	MONTERROSA	MELANIS			F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
103	TI-TARJETA DE I	1063727515	OLEA	MARTINEZ	BRIAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
104	TI-TARJETA DE I	1013278616	PACHECO	GENES	NICOLE			F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
105	RC-REGISTRO C	1063727940	PAYARES	PORTELLO	MARIA	ANGEL		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

FIRMA DEL RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4

179

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: NOÑITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-0025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000451
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Embarazo	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de suministro		
											18	20	21	22	23										
											Número de días de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
106	RC REGISTRO C	1067954280	PEREZ	LOPEZ	JORGE	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
107	RC REGISTRO C	1063727435	POLO	ARTEAGA	NATALY	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X										5
108	TR TARJETA DE	1063728134	SAMAZAR	SANCHEZ	HAROLD			M	5	CAA	X	X	X	X	X										5
109																									
110																									
111																									
112																									
113																									
114																									
115																									
116																									
117																									
118																									
119																									
120																									
121																									
122																									
123																									
124																									
125																									
126																									
127																									
128																									
129																									
130																									
131																									
132																									
133																									
134																									
135																									
136																									
137																									
138																									
139																									
140																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alcaldía
Aprender

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO			CÓDIGO DANE	22350000464
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MONTECÓRDOBA			CÓDIGO DANE	520
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	EDINSON CASTRO CUADRADO				

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ALIMENTACIONES POR DIA	N° DE ESTABLECIMIENTOS	ENTREGADO	
				TOTAL RACIONES	REQUERIDO
ESCUELA NUEVA BAJO BLANCO	CUM/CALT				
	ALMUERZO	101	4	644	
SE BAJO BLANCO ESCUELA NUEVA EL LEY	CUM/CALT				
	ALMUERZO	107	4	428	
TOTAL				1.072	

CUM/CALT = Complemento Alimentario Terraza Mariana / Complemento Alimentario Terraza Lade
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Institucionalizada

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:		MUNICIPIO DE MONITOS			
DIA		27 de Agosto			
		DEL		AÑO	
				2025	
FIRMA DEL RECTOR					
					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		EDINSON CASTRO CUADRADO		C.C.	
				CC 78.709.690	

• 14

わ
わ
わ
わ
わ
わ
わ
わ
わ
わ
わ



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

186

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-402-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

107

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

223500000481
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 Alimentario											Total días de asistencia
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1063187825	AVILA	MEJIA	THALYN	DAVID		F	0	CAA	X	X	X	X								4
2	RC-REGISTRO C	1063730100	AVILA	OLEA	ALLAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X								4
3	RC-REGISTRO C	1063730165	BENITEZ	ARIZAL	ÁNGEL	JOSÉ		M	0	CAA	X	X	X	X								4
4	RC-REGISTRO C	1063730184	CAICEDO	AVILA	CAROLINA			F	0	CAA	X	X	X	X								4
5	RC-REGISTRO C	1063725967	CASTRO	CASTRO	KATLEEN			F	0	CAA	X	X	X	X								4
6	RC-REGISTRO C	1063730428	DE LA BARRERA	JULIO	JESUS	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X								4
7	RC-REGISTRO C	1063730317	FLOREZ	BEITRAN	MIGUEL	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X								4
8	RC-REGISTRO C	1068691492	GOMEZ	MADERA	CAMILA	ANDREA		F	0	CAA	X	X	X	X								4
9	RC-REGISTRO C	1073832140	GUZMAN	GONZALEZ	JOSE	MANUEL		M	0	CAA	X	X	X	X								4
10	RC-REGISTRO C	1063730349	HERNANDEZ	MEJIA	BELEN	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X								4
11	RC-REGISTRO C	1068740385	JUNCO	ARIZAL	MARJHURI			F	0	CAA	X	X	X	X								4
12	RC-REGISTRO C	1068740156	LAOEX	CASTRO	SAMIA	PATRICIA		F	0	CAA	X	X	X	X								4
13	RC-REGISTRO C	1063730305	MANJARREZ	PEREZ	ANTONELLA			F	0	CAA	X	X	X	X								4
14	RC-REGISTRO C	1063730567	MORELO	CORREA	ANA	LIZ		F	0	CAA	X	X	X	X								4
15	RC-REGISTRO C	1063730506	ORTEGA	LAMBERTINO	SARA	ISABEL		F	0	CAA	X	X	X	X								4
16	RC-REGISTRO C	1063729937	PEREZ	MARTINEZ	ANGEL	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X								4
17	RC-REGISTRO C	1063728811	ALVAHEZ	MEZA	LAIREN			F	1	CAA	X	X	X	X								4
18	RC-REGISTRO C	1063728090	AVILA	LAOARES	LIAM	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X								4
19	RC-REGISTRO C	1063729774	AVILA	TORRELOZA	LUZ	ESTEFANY		F	1	CAA	X	X	X	X								4
20	RC-REGISTRO C	1063186339	BRAVO	DIAZ	LUIS	ALFREDO		M	1	CAA	X	X	X	X								4
21	RC-REGISTRO C	1063729088	CAICEDO	SEVILLA	LUIS	SANTIAGO		M	1	CAA	X	X	X	X								4
22	RC-REGISTRO C	1063729716	CAVADIA	MEJIA	LUIS	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X								4
23	RC-REGISTRO C	1023555666	ESCOBAR	MERCADO	AARON	JHOSUE		M	1	CAA	X	X	X	X								4
24	RC-REGISTRO C	1063185990	FUENTES	HURTADO	ANGEL	ANDRÉS		M	1	CAA	X	X	X	X								4
25	RC-REGISTRO C	1063185794	FUENTES	SUAREZ	LAUREN	PATRICIA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
26	RC-REGISTRO C	1073831293	GUZMAN	GONZALEZ	DAYANA	MICHELL		F	1	CAA	X	X	X	X								4
27	RC-REGISTRO C	1067173820	GUZMAN	SANCHEZ	ANGEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X								4
28	RC-REGISTRO C	1067173922	HERNANDEZ	ARTEAGA	IVAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X								4
29	RC-REGISTRO C	1025675718	HERNANDEZ	DIAZ	MILUFER			F	1	CAA	X	X	X	X								4
30	RC-REGISTRO C	1063729790	HERRERA	CUADRADO	ALONSO			M	1	CAA	X	X	X	X								4
31	RC-REGISTRO C	1063729827	MEJIA	FERNANDEZ	NATALY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
32	RC-REGISTRO C	1068740101	OSORIO	PORTILLO	EMILY	INÉS		F	1	CAA	X	X	X	X								4
33	RC-REGISTRO C	1032192328	SOLA	NUÑEZ	JOEL			M	1	CAA	X	X	X	X								4
34	RC-REGISTRO C	1068739972	URANGO	ESTRADA	SHARITH	PAOLA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
35	RC-REGISTRO C	1063728559	ALTAMIRANDA	VILLALBA	JUAN	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X								4

OBSERVACIONES:

Yesenia Villalba
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yesenia Villalba
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de respaldo de la base de datos de la Institución Educativa Bajo Blanco Sede El Ley N° de la Gobernación de Córdoba. El presente documento no tiene validez legal si no es firmado por el responsable de la institución educativa y el operador del programa. El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de respaldo de la base de datos de la Institución Educativa Bajo Blanco Sede El Ley N° de la Gobernación de Córdoba.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Edinson Castro



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MÓRITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAFT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

107

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000401

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2025

PREPARADA EN SITO ☒ 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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo	
											26	27	28	29	30									
											Número de día de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario													
36	RC-REGISTRO C	1063729584	CARRERA	FERRIO	DAVID	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X										4
37	RC-REGISTRO C	1063729790	CARDENAS	HERNANDEZ	NATHALY	NATHALY		F	2	CAA	X	X	X	X										4
38	RC-REGISTRO C	1063729458	CASTRO	AVILA	ISABEL	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X										4
39	RC-REGISTRO C	1063729478	CASTRO	OLEA	GIANNA	CELESTE		F	2	CAA	X	X	X	X										4
40	RC-REGISTRO C	1063729890	DE LA BARRERA	JULIO	JORGE	DANIEL		M	2	CAA	X	X	X	X										4
41	RC-REGISTRO C	1011255370	FUENTES	CUADRADO	IAN	JESUS		M	2	CAA	X	X	X	X										4
42	RC-REGISTRO C	1067976131	HERNANDEZ	RAMOS	JESUS	CARLO		M	2	CAA	X	X	X	X										4
43	RC-REGISTRO C	1063729615	HERRERA	CUADRADO	ESTEBAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X										4
44	RC-REGISTRO C	1140936403	JIMENEZ	PAEZ	AUSTIN	AUSTIN		M	2	CAA	X	X	X	X										4
45	RC-REGISTRO C	1063729390	LOPEZ	CAICEDO	LUIS	MATEO		M	2	CAA	X	X	X	X										4
46	RC-REGISTRO C	1063729548	LUGO	BURGOS	ESTEBAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X										4
47	RC-REGISTRO C	1032282542	LUGO	HERNANDEZ	KATALEYA	KATALEYA		F	2	CAA	X	X	X	X										4
48	RC-REGISTRO C	1063729590	MARTINEZ	ORTEGA	JESUS	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X										4
49	RC-REGISTRO C	1013153034	MORELO	LUGO	JEYDEN	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X										4
50	RC-REGISTRO C	1063729036	MORELO	MARTINEZ	KEINER	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X										4
51	RC-REGISTRO C	1063729574	NAVARRO	MARTINEZ	DILAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X										4
52	RC-REGISTRO C	1063729634	PEREZ	CORREA	SANTIAGO	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X										4
53	RC-REGISTRO C	1023553112	ATENCIA	MERCADO	ANA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
54	RC-REGISTRO C	1063728355	CAICEDO	SEVILLA	LIZ	ELENA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
55	TI-TARJETA DE	1063729039	CAVADIA	MEJIA	ANGELICA	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
56	RC-REGISTRO C	1063181634	CUADRADO	GOMEZ	EIMY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
57	RC-REGISTRO C	1063729108	DIAZ	BENITEZ	KAROLAY	KAROLAY		F	3	CAA	X	X	X	X										4
58	RC-REGISTRO C	1063729000	DIAZ	DORIA	LEIDY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
59	RC-REGISTRO C	1048610390	GARAY	HERNANDEZ	ARNOR	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X										4
60	RC-REGISTRO C	1063729300	GONZALEZ	HERNANDEZ	LUIS	ENRIQUE		M	3	CAA	X	X	X	X										4
61	RC-REGISTRO C	1067968597	LLORENTE	HERNANDEZ	DANIELA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
62	RC-REGISTRO C	1067172088	LOPEZ	GARCIA	MARIA	JOSE		F	3	CAA	X	X	X	X										4
63	TI-TARJETA DE	1022443817	MADRID	FLÓREZ	DALIANA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
64	RC-REGISTRO C	1233348708	MARTINEZ	AVILA	SAMUEL	ELIAS		M	3	CAA	X	X	X	X										4
65	TI-TARJETA DE	1062533580	OCHOA	MONTERROSA	JAIME	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X										4
66	RC-REGISTRO C	1031851786	PEREZ	GUZMAN	MARIANGEL	MARIANGEL		F	3	CAA	X	X	X	X										4
67	RC-REGISTRO C	1067172194	RAMOS	HERNANDEZ	NATALY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X										4
68	RC-REGISTRO C	1233348789	VILALBA	GONZALEZ	MARIANA	DE LOS ANGELES		F	3	CAA	X	X	X	X										4
69	RC-REGISTRO C	1233513374	VILLALOBOS	MARTINEZ	MARIAS	JHOAN		M	3	CAA	X	X	X	X										4
70	RC-REGISTRO C	1067965705	ALVARADO	HERNANDEZ	DINA	MARCELA		F	4	CAA	X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yesenia Villalba
Yesenia Villalba

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Edensón Cusiro



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY N° de Páginas 4

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-IP-002-2023

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BAJO BLANCO SEDE EL LEY

CÓDIGO CAKE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22360000481

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2023

CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

107

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	Ciclo Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al que le corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
GRUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
GRUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000388
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											18	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

Teidy Castro
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Teidy Castro
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El presente es un documento de gestión de información y no es un documento legal. No debe ser utilizado para fines legales. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales.

Eva Pantoja
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Eva Pantoja
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONTE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

246

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22350000588
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 EQUIPAMIENTO	FECHA DE ENTREGA. Escriba 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	
36	RC-REGISTRO C	1063729537	GENES	NUÑEZ	LUIS	MARIO		M	2	CAA	X	X	X	X	X								5
37	RC-REGISTRO C	1125007170	MARTINEZ	HERNANDEZ	STACEY	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
38	RC-REGISTRO C	1031850728	MONTE	AGAMEZ	DARIANA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
39	RC-REGISTRO C	1063729458	NAVARRO	BARRIOS	ANA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
40	RC-REGISTRO C	1063728798	NUÑEZ	FUENTES	YENIFER	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
41	RC-REGISTRO C	1030729487	OLEA	SALAS	ELIN	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
42	RC-REGISTRO C	1063728636	PACHELLA	GAMIRA	DANIEL	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X								5
43	RC-REGISTRO C	1063724460	PALLARES	TANGARIFE	ANDRES	FELIPE		M	2	CAA	X	X	X	X	X								5
44	RC-REGISTRO C	1063729140	PEREZ	CHQUILO	LAURENT	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
45	RC-REGISTRO C	1063729281	RUIZ	MIRANDA	NIKOL	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
46	RC-REGISTRO C	1063729632	SILGADO	PEREZ	LUZ	ADRIANA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
47	RC-REGISTRO C	1063729648	VILLA	JULIO	LUZ	ANGELICA		F	2	CAA	X	X	X	X	X								5
48	RC-REGISTRO C	1063720256	ALVAEZ	PEREZ	LUZ	ARIANA		F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
49	RC-REGISTRO C	1063717230	ARROYO	RUIZ	WENDY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
50	RC-REGISTRO C	1063728871	AVILA	LOPEZ	ABRAHAM	ANTONIO		M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
51	IL-TARJETA DE	1063731437	BENTEZ	MURILLO	ESNEIDER			M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
52	RC-REGISTRO C	1063728725	BLANCO	ROJAS	SAMUEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
53	RC-REGISTRO C	1063728748	CALLEJA	BLANQUICET	JERONIMO			M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
54	RC-REGISTRO C	1063729373	CASTAÑO	PEREZ	EMILIANO			M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
55	RC-REGISTRO C	1140444908	CASTRO	MARTINEZ	JHAGO	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
56	RC-REGISTRO C	1063729000	CASTRO	TERRILL	ALAN	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
57	RC-REGISTRO C	1063729384	FUENTES	BALLESTA	JOSE	CARMELO		M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
58	RC-REGISTRO C	1062542977	GARCIA	POLO	BRIANA			F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
59	RC-REGISTRO C	1063184742	HERNANDEZ	SILGADO	MOISES			M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
60	RC-REGISTRO C	1062541837	JIMENEZ	SALAS	JOSE	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
61	RC-REGISTRO C	1028408670	MADERA	MORELO	SALOME			F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
62	RC-REGISTRO C	1028408669	MADERA	MORELO	SAMARA			F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
63	RC-REGISTRO C	1063729213	MARTINEZ	ESPITIA	DARIANA			F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
64	RC-REGISTRO C	1063183837	MARTINEZ	SUZMAN	ALEJANDRO			M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
65	RC-REGISTRO C	1063729345	MARTINEZ	PEÑA	MOISES			M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
66	RC-REGISTRO C	1063729979	MARTINEZ	WILCHES	ZARITH	LORENA		F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
67	RC-REGISTRO C	1063729033	NAVAEZ	MANJARRES	ELIAS	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X								5
68	RC-REGISTRO C	1063729294	PEREZ	FUENTES	ADRIANA	MICHELL		F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
69	RC-REGISTRO C	1201273080	URANGO	DIAZ	ADA	LUZ		F	3	CAA	X	X	X	X	X								5
70	RC-REGISTRO C	1063728870	VILCHES	DORIA	MARIA	ANGEL		F	3	CAA	X	X	X	X	X								5

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

Jenny Castro

NOTA: En caso de no haber sido entregado el complemento alimentario, el beneficiario debe acudir al establecimiento educativo correspondiente para solicitarlo. En caso de no haber sido entregado el complemento alimentario, el beneficiario debe acudir al establecimiento educativo correspondiente para solicitarlo. En caso de no haber sido entregado el complemento alimentario, el beneficiario debe acudir al establecimiento educativo correspondiente para solicitarlo.

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8



GOBERNACION DE
CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

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

CUPOS ATENDIDOS CAJAMCAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223600000688

MES DE ATENCION: 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 la X al día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo				
											18	20	21	22	23											
											Bastón de rúla de asistencia - Marque con una X al día que el Titular le entregó el complemento alimentario															
71	RC-REGISTRO C	1063729181	WILCHES	JULIO	JONATAN			M	3	GAA	X	X	X	X	X									5		
72	TI-TARJETA DE	1063727755	AGAMEZ	ESCOBAR	JAVIER			M	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
73	RC-REGISTRO C	1063728711	ALVAREZ	SOLAR	ELIZABETH			F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
74	RC-REGISTRO C	1062610930	ARTEAGA	CASTAÑEDA	LUIS	MARIO		M	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
75	RC-REGISTRO C	1063728401	BOLAÑO	TAPIA	SAIRA	LUZ		F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
76	TI-TARJETA DE	1233342927	CASTRO	PADILLA	ANA	INES		F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
77	RC-REGISTRO C	1063728401	CASTRO	PGLO	ANA			F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
78	RC-REGISTRO C	1063728401	CASTRO	PUERTA	LIA	SOFIA		F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
79	RC-REGISTRO C	1063728879	CASTRO	VILLEGAS	HELEN	SOFIA		F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
80	RC-REGISTRO C	1097209680	CHIMA	SOLAR	MIGUEL	ANGEL		M	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
81	RC-REGISTRO C	1063728712	ESPRIELLA	PALLARES	HELEN	SOFIA		F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
82	TI-TARJETA DE	1070824931	GENES	BALLESTA	MARIANA			F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
83	TI-TARJETA DE	1063727875	HERNANDEZ	SOLERA	ADRIAN	DAVID		M	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
84	RC-REGISTRO C	1063728685	HERNANDEZ	SOLERA	NELCY			F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
85	RC-REGISTRO C	1063728400	JULIO	MANJARRES	DAISI			F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
86	TI-TARJETA DE	1081029797	NARVAEZ	NUÑEZ	JORGE	IVAN		M	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
87	TI-TARJETA DE	1063728474	PALLARES	CANTERO	THIAGO	ANDRES		M	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
88	TI-TARJETA DE	1063728807	PAYARES	MORELO	KIMBERLY			F	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
89	TI-TARJETA DE	1063728870	PRIETO	MENDOZA	ELKIN	DAVID		M	4	GAA	X	X	X	X	X									5		
90	TI-TARJETA DE	1063728069	BLANQUICETT	CALLEJA	GEINER			M	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
91	TI-TARJETA DE	1063727661	BOLAÑO	DE LA ROSA	YURLEIDIS			F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
92	TI-TARJETA DE	1063728090	CASTRO	TORRES	MILAN	JAVIER		M	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
93	RC-REGISTRO C	1063728008	CUADRADO	PERA	THIAGO			M	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
94	TI-TARJETA DE	1233399965	FUENTES	LOZANO	ESTIVEN	ANDRES		M	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
95	TI-TARJETA DE	1063727681	HERNANDEZ	SOLAR	JHOAN	ANDRES		M	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
96	TI-TARJETA DE	1063728485	JULIO	VARGAS	YEIMI	SOFIA		F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
97	RC-REGISTRO C	1147893812	LOPEZ	ROMERO	ANIS	SOFIA		F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
98	TI-TARJETA DE	1063728240	MARTINEZ	CARDENAS	BLAS	ANTONIO		M	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
99	TI-TARJETA DE	1063728067	MARTINEZ	PEREZ	VERONICA			F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
100	TI-TARJETA DE	1063719631	MENDOZA	AVILA	SAHLY	SOFIA		F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
101	TI-TARJETA DE	1233001790	MENDOZA	LOZANO	ALLISON	DARIELA		F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
102	TI-TARJETA DE	1063727808	NAVARRO	BARRIOS	YUNEISY			F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
103	TI-TARJETA DE	1062537887	OROZCO	WILCHES	YENNIFER			F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
104	TI-TARJETA DE	1063728046	OSORIO	HERRERA	MARIA	ISABELLA		F	5	GAA	X	X	X	X	X									5		
105	TI-TARJETA DE	1063727793	PALENCIA	SOLERA	ELIAS	DAVID		M	5	GAA	X	X	X	X	X									5		

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: Jerdy Castro

Firma del responsable operador: Jerdy Castro

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa N.º 1 de Moritos, C.º de Córdoba, y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa N.º 1 de Moritos, C.º de Córdoba, será sancionada. Este documento es propiedad de la Institución Educativa N.º 1 de Moritos, C.º de Córdoba, y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa N.º 1 de Moritos, C.º de Córdoba, será sancionada.

En la Dal
Nombre RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Eva Fausa
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 5

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADORES: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000688
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 Compañamiento Alimentario											Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Jesdy Castro

El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El original es el documento que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El original es el documento que se encuentra en el archivo de la institución educativa.

E. I. Dal
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Eva Ramos
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020

CONTRATO N°: SE-LP-092-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

246

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

213600000583

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OTRA 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	EDAD	CATEGORÍA	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día y mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
176	TI-TARJETA DE	1063726012	PADILLA	CABRERA	JAVIER	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X	X								5
177	TI-TARJETA DE	1063726413	PADILLA	COGOLLO	KELLY	JOHANA		F	8	CAA	X	X	X	X	X								5
178	TI-TARJETA DE	1063728229	PEREZ	FLENTES	AURA	MICHEL		F	8	CAA	X	X	X	X	X								5
179	TI-TARJETA DE	1063172490	POLO	CUADRADO	YORMAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X								5
180	TI-TARJETA DE	1067160506	PRIETO	MENDOZA	MARIA	DE LOS ANGELES		F	8	CAA	X	X	X	X	X								5
181	TI-TARJETA DE	1063728813	VILLA	JULIO	LUZ	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X								5
182	TI-TARJETA DE	1063168928	VILCHES	JULIO	SEBASTIAN			M	8	CAA	X	X	X	X	X								5
183	TI-TARJETA DE	1063725778	AGAMEZ	ESCOBA	LUIS	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
184	TI-TARJETA DE	1063725867	ALVAREZ	MORELOS	SAVIER	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
185	TI-TARJETA DE	1063725340	BENITEZ	DE LA ROSA	YULIETH			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
186	TI-TARJETA DE	1063725494	BOLANO	PALENCIA	WILMAR	JESUS		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
187	TI-TARJETA DE	1063725748	BUELVAS	JULIO	SHAYRA	VALENTINA		F	8	CAA	X	X	X	X	X								5
188	TI-TARJETA DE	1037481687	CANTERO	AVILA	JHONATAN	ESTIVEN		M	8	CAA	X	X	X	X	X								5
189	TI-TARJETA DE	1063723727	CASTRO	PEÑA	ARNEL	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
190	TI-TARJETA DE	1062527114	FUENTES	PEREZ	SAHARA	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
191	TI-TARJETA DE	1063725121	GOMEZ	PETRO	JORGE	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
192	TI-TARJETA DE	1073995730	LOPEZ	PEREIRA	VALERIA	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
193	TI-TARJETA DE	1070321642	OROZCO	DONIA	SEBASTIAN			M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
194	TI-TARJETA DE	1070821493	OSORIO	HERRERA	ANDRES	FABIAN		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
195	TI-TARJETA DE	1063721611	PACHECO	LOPEZ	MATIAS			M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
196	TI-TARJETA DE	1063726083	PALENCIA	HERNANDEZ	ABRAHAN			M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
197	TI-TARJETA DE	1063168244	PALENCIA	SOLERA	JESUS	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
198	TI-TARJETA DE	1063726112	PEREZ	CUADRADO	EDILSON			M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
199	TI-TARJETA DE	1063051014	RAMOS	JULIO	CHAIRA	MICHELL		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
200	TI-TARJETA DE	1063725144	ROJAS	PERIA	YULISSA	OEL CARMEN		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
201	TI-TARJETA DE	1063725700	RUIZ	PETRO	YULIANA	VANESSA		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
202	TI-TARJETA DE	1138081696	RUIZ	TORREGLOSA	MAYRA	LUZ		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
203	TI-TARJETA DE	1063167432	SOLAR	LUGO	CAMILO	ANDRES		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
204	TI-TARJETA DE	1138082884	SOLAR	VILLA	VALENTINA	DE CARMEN		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
205	TI-TARJETA DE	1068888212	TAPIA	VILCHES	ORIANA			F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
206	TI-TARJETA DE	1063728288	VARGAS	GUZMAN	MARIA	JOSE		F	9	CAA	X	X	X	X	X								5
207	TI-TARJETA DE	1130086424	VILCHES	BITAR	JOAQUIN	ALBERTO		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
208	TI-TARJETA DE	1068080005	VILCHES	IBANEZ	MANUEL	ESTABAN		M	9	CAA	X	X	X	X	X								5
209	TI-TARJETA DE	1063724855	ALVAREZ	VILCHES	LUIS	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X								5
210	TI-TARJETA DE	1063168473	AVILA	CASTELLANO	THIAGO			M	10	CAA	X	X	X	X	X								5

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos debe ser el mismo que el responsable de la entrega de los alimentos en el establecimiento educativo. En caso de no ser así, se debe indicar el nombre del responsable de la entrega de los alimentos en el establecimiento educativo y el nombre del responsable de la entrega de los alimentos en el establecimiento educativo.

Nombre del responsable operador:
Eva Ramos
Firma del responsable operador:



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22380000668
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día N° al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
211	TI: TARJETA DE	1063162377	BENITEZ	MEJIA	MELANIE	SOFA		F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
212	TI: TARJETA DE	1063722868	BOLANO	BAQUERO	JOSE	GREGORIO		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
213	TI: TARJETA DE	1063161413	CANENCIA	LOPEZ	VALENTINA			F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
214	TI: TARJETA DE	1070819255	GENES	BALLESTA	LUISA	FERNANDA		F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
215	TI: TARJETA DE	1067167089	HERNANDEZ	LOPEZ	YOICER	RAMON		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
216	TI: TARJETA DE	1138083741	JIMENEZ	SALAS	CAMILA			F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
217	TI: TARJETA DE	1063724833	JULIO	VARGAS				M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
218	TI: TARJETA DE	1063725310	MARTINEZ	CORREA				M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
219	TI: TARJETA DE	1067160883	NAVARRO	ARROYO	JUAN	EVANGELISTA		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
220	TI: TARJETA DE	1063723498	NEGRETE	ARRIETA	YURLEIDIS			F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
221	TI: TARJETA DE	1063723310	NUÑEZ	FUENTES	JUAN	DANIEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
222	TI: TARJETA DE	1063725518	OROZCO	LOPEZ	KAROL	VANESSA		F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
223	TI: TARJETA DE	1063723936	PADILLA	CABRERA	JOSE	LUIS		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
224	TI: TARJETA DE	1063725493	PALENCIA	BALLESTA	CATALINO	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
225	TI: TARJETA DE	1063162958	PAYARES	PALENCIA	MEIANY	MICHEL		F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
226	TI: TARJETA DE	1063725455	PRIETO	ACENDOZA	SARA			F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
227	TI: TARJETA DE	1201213118	RODRIGUEZ	POLO	DIEGO	ALEJANDRO		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
228	TI: TARJETA DE	1028948453	RUIZ	BALLESTAS	LUIS	FELIPE		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
229	TI: TARJETA DE	1067973004	SALAS	MUNOZ	HERNAN	JASIEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
230	TI: TARJETA DE	1063183302	SOLAR	LUGO	KAROL	TATIANA		F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
231	TI: TARJETA DE	1143366642	SOLAR	URANGO	ANGEL	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X							5
232	TI: TARJETA DE	1063724090	VICHE	LOZANO	KEN'S	LILIANA		F	10	CAA	X	X	X	X	X							5
233	TI: TARJETA DE	1063724531	BABILONIA	PEREZ	KATY	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
234	TI: TARJETA DE	1063723348	BENITEZ	DE LA ROSA	ANGELICA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
235	TI: TARJETA DE	1067915130	CASTRO	PUERTA	ISABELIA	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
236	TI: TARJETA DE	1063723878	COGOLLO	MEDRANO	ANYI			F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
237	TI: TARJETA DE	1063724021	CUADRADO	BALLESTERO	FABIAN	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
238	TI: TARJETA DE	1063159533	GUZMAN	LOPEZ	SAMUEL			M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
239	TI: TARJETA DE	1063158725	HERNANDEZ	SILGADO	KEINER			M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
240	TI: TARJETA DE	1073902321	LOPEZ	PEREIRA	VANESSA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
241	RC: REGISTRO C	1063156241	MARRUGO	VARGAS	EDITH	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
242	TI: TARJETA DE	1041895001	MUNOZ	GARDENAS	JUAN	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
243	TI: TARJETA DE	1063723885	PACHECO	DIAZ	DAVID	DANIEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
244	TI: TARJETA DE	1063723782	PALENCIA	BALLESTA	KAREN	DAYANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
245	TI: TARJETA DE	1062439040	SIERRA	FORRES	TALIANA	ANDREA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: *Jerdy Castro*

Firma del responsable operador: *Jerdy Castro*

NOTA: El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal. El usuario debe ser responsable de la veracidad de la información. El presente documento es de carácter informativo y no tiene validez legal. El usuario debe ser responsable de la veracidad de la información.

Nombre del responsable operador: *Eva Rume*
Firma del responsable operador: *Eva Rume*



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000688
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	Código Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día/hora al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											18	20	21	22	23						
246	T. TARJETA DE	1063650981	WILCHES	BITAR	LUISA	FERNANDA		F	11	DAA	X	X	X	X	X						5
247																					
248																					
249																					
250																					
251																					
252																					
253																					
254																					
255																					
256																					
257																					
258																					
259																					
260																					
261																					
262																					
263																					
264																					
265																					
266																					
267																					
268																					
269																					
270																					
271																					
272																					
273																					
274																					
275																					
276																					
277																					
278																					
279																					
280																					

OBSERVACIONES

Jeidy Corto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Jeidy Corto

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa N.º 1 de Nuestra Señora del Carmen, Sede I.E. Nuestra Señora del Carmen, y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa N.º 1 de Nuestra Señora del Carmen, Sede I.E. Nuestra Señora del Carmen, será sancionada de acuerdo a la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014.

En la Base
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Eva Ramos
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Ministerio de
Educaación

Ministerio de
Educaación

Compania de
CORPOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	CONSORCIO CORPOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	56-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN		CÓDIGO DANE	22390000598
DEPARTAMENTO:	CORBOVA		CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	NOBRIJOS		CÓDIGO DANE	500
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	EVA LUZ RAMOS PÉREZ			

CERTIFICACIÓN

El presente Rector de la institución educativa citada en el encabezado, certifica que se entregaron las siguientes raciones, en las fechas señaladas y de acuerdo con la siguiente distribución:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	RACIONES POR DIA	RACIONES POR MES	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESCUELA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MEMBRILLA	CALIN/CAL		12	48	
	ALUMNERO				
ESCUELA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN	CALIN/CAL		257	4	1.028
	ALUMNERO				
TOTAL				1.076	

CALIN/CAL = Complemento Alimentoario Lactado Madre y Niño / Complemento Alimentario Lactado Niño
ALUMNERO = Alimento Niño Industrializado

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 MONITOS	
FECHAS:	DIA	5 FEBRERO
FIRMA DEL RECTOR	DEL	AÑO 2025
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	EVA LUZ RAMOS PÉREZ	
	CC 30.569.551	



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE MEMBRILLAL N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORIYOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE MEMBRILLAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000251

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	Código Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTRADA - Presione el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730639	FUENTES	DORIA	MILLER			M	-2	CAA	X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1063730160	ESCOBAR	BALLESTA	SEBASTIAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063730357	ESCOBAR	SILGADO	ITALIANA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1063730812	JULIO	PEREZ	DILAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1068740427	MENDOZA	LOZANO	NAJARA	NICOL		F	0	CAA	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1063730089	PALENCIA	SOLERA	DALIA	SCFIA		F	0	CAA	X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1063729761	AGAMEZ	ESCOBAR	FLICY			F	1	CAA	X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1063729751	ESCOBAR	BALLESTA	DANIELA	SOL		F	1	CAA	X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1068738957	PACHECO	LOPEZ	JORGE	LUIS		M	1	CAA	X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1068740005	PERA	WILCHES	ARAIN	DE JESUS		M	1	CAA	X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1033268427	SILGADO	MEDRANO	JHONATAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X							4
12	RC-REGISTRO C	1033268428	SILGADO	MEDRANO	MIGUELANGE			M	2	CAA	X	X	X	X							4
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					
35																					

OBSERVACIONES:

diana doria
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

diana doria

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen Sede Membrillal, y no puede ser utilizado sin el consentimiento expreso de la misma. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen Sede Membrillal, y no puede ser utilizado sin el consentimiento expreso de la misma. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

Roberto
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Roberto
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SEAP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 257

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000586
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	Centro Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento A Entregarse												Total días de cobertura
											26	27	28	29	30								
1	RC-REGISTRO C	1063730432	BABILONIA	DAZ	MAURICIO	ALEJANDRO		M	-1	CAA	X	X	X	X									4
2	RC-REGISTRO C	1063730407	BLANQUICEYH	RHENALS	ZAEL			M	-1	CAA	X	X	X	X									4
3	RC-REGISTRO C	1063730239	MARTINEZ		ANAYA	EMMA		F	-1	CAA	X	X	X	X									4
4	RC-REGISTRO C	1063730529	MEJIA	FAJARDO	TALIANA			F	-1	CAA	X	X	X	X									4
5	RC-REGISTRO C	1063730381	PAJARO	ARYEAGA	SANTIAGO			M	-1	CAA	X	X	X	X									4
6	RC-REGISTRO C	1063730188	SOLAR	URANGO	JENNIFER			F	-1	CAA	X	X	X	X									4
7	RC-REGISTRO C	1130034447	SOLORZANO	RURGOS	ELYANA	YAREL		M	-1	CAA	X	X	X	X									4
8	RC-REGISTRO C	1063730070	ANTONELLA		MACIAS	DAZ		F	0	CAA	X	X	X	X									4
9	RC-REGISTRO C	1063188396	BALLESTEROS	TAPIA	CATTLEYA			F	0	CAA	X	X	X	X									4
10	RC-REGISTRO C	1147489902	CASTELLANO	MORENO	MEIANI			F	0	CAA	X	X	X	X									4
11	RC-REGISTRO C	1063187314	DE LA ROSA	DORIA	KATALELLA			F	0	CAA	X	X	X	X									4
12	RC-REGISTRO C	1068739958	DORIA	NAVARRO	YANIR	ANDRES		M	0	CAA	X	X	X	X									4
13	RC-REGISTRO C	1063729925	JULIO	MANJARRES	EINFR			M	0	CAA	X	X	X	X									4
14	RC-REGISTRO C	1063730011	NAVARRO	FAJARDO	MATHIAS	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X									4
15	RC-REGISTRO C	1063730129	NAVARRO	VARGAS	VALENTINA			F	0	CAA	X	X	X	X									4
16	RC-REGISTRO C	1068740076	PEREZ	CASTRO	CARLOS	ANDRES		F	0	CAA	X	X	X	X									4
17	RC-REGISTRO C	1067174265	RODRIGUEZ	RHENALS	ABIMAE			M	0	CAA	X	X	X	X									4
18	RC-REGISTRO C	1063729874	ARTEAGA	LOPEZ	CARLOS	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
19	II-TARJETA DE	1063188187	BLANQUICET	RHENALS	ZARETH			F	1	CAA	X	X	X	X									4
20	RC-REGISTRO C	1068740100	BOLAÑO	DE LA ROSA	YULIANA			F	1	CAA	X	X	X	X									4
21	RC-REGISTRO C	1063729749	CALLEJA	BLANQUICET	ELIAS			M	1	CAA	X	X	X	X									4
22	RC-REGISTRO C	1068742038	ESCOBAR	SILGADO	TATIANA			F	1	CAA	X	X	X	X									4
23	RC-REGISTRO C	1233517280	ESPRIELLA	PALLARES	JUAN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X									4
24	RC-REGISTRO C	1063185888	LOPEZ	OMELO	IKER	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
25	RC-REGISTRO C	1063729767	MEJIA	FAJARDO	ADRIANA	LUCIA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
26	RC-REGISTRO C	1062545169	MENDEZ	ALVAREZ	MILAGROS			F	1	CAA	X	X	X	X									4
27	RC-REGISTRO C	1070826010	MORELOS	TRECO	ADRIANA	LUCIA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
28	RC-REGISTRO C	1063729919	NAHVAEZ	MANJARRES	PEDRO	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X									4
29	RC-REGISTRO C	1063729722	NUÑEZ	FUENTES	KIARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
30	RC-REGISTRO C	1063729893	OSPINO	SOLAR	LAIRETH			F	1	CAA	X	X	X	X									4
31	RC-REGISTRO C	1063729838	PEREZ	ALEAN	DAYLIS	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X									4
32	RC-REGISTRO C	1048739973	POLO	MORELO	MISON	MICHEL		F	1	CAA	X	X	X	X									4
33	RC-REGISTRO C	1233020296	RUIZ	JULIO	MATHIAS	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
34	RC-REGISTRO C	1063729450	BOLAÑO	PALENCIA	ALAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X									4
35	RC-REGISTRO C	1073181825	BOLAÑO	SOLERA	SOFIA	CAROLINA		F	2	CAA	X	X	X	X									4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Elaborado
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Edu Ramos
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22350000588
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 Compendio Alimentario										Total días de consumo					
											26	27	28	29	30											
											Número de días de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el compendio alimentario															
36	RC-REGISTRO C	1085018390	CASTAÑEDA	DÍAZ	BRIANA	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
37	RC-REGISTRO C	1063729334	CUADRADO	MARTINEZ	JACK	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X									4			
38	RC-REGISTRO C	1063729537	GENES	NUÑEZ	LUIS	MARIO		M	2	CAA	X	X	X	X									4			
39	RC-REGISTRO C	1125007170	MARTINEZ	HERNANDEZ	STACEY	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
40	RC-REGISTRO C	1031850728	MONTES	AGAMEZ	DAIANA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
41	RC-REGISTRO C	1063729458	NAVARRO	BARRIOS	ANA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
42	RC-REGISTRO C	1063728798	NUÑEZ	FUENTES	YENIFER	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
43	RC-REGISTRO C	1063729467	OLEA	SALAS	EILIN	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
44	RC-REGISTRO C	1063726938	PACILLA	GAVIRIA	DANIEL	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X									4			
45	RC-REGISTRO C	1073724460	PALLARES	TANORIFE	ANDRES	EFELIPE		M	2	CAA	X	X	X	X									4			
46	RC-REGISTRO C	1063729140	PEREZ	CHOUILLO	LAURENT	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
47	RC-REGISTRO C	1063729281	RUIZ	MIRANDA	NIKOL	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
48	RC-REGISTRO C	1063729532	SILGADO	PEREZ	LUZ	ADRIANA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
49	RC-REGISTRO C	1063729548	VILLA	JUDIO	LUZ	ANGELICA		F	2	CAA	X	X	X	X									4			
50	RC-REGISTRO C	1063729258	ALVAREZ	PEREZ	LUZ	ARIANA		F	3	CAA	X	X	X	X									4			
51	RC-REGISTRO C	1067172730	ARROYO	RUIZ	WENDY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X									4			
52	RC-REGISTRO C	1063726871	AVILA	LOPEZ	ABRAHAM	ANTONIO		M	3	CAA	X	X	X	X									4			
53	TITAJETA DE	1063731437	BENITEZ	MURILLO	ESNEIDER			M	3	CAA	X	X	X	X									4			
54	RC-REGISTRO C	1063728726	BLANCO	ROJAS	SAMUEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X									4			
55	RC-REGISTRO C	1063728748	CALLEJA	BLANQUICET	JERONIMO			M	3	CAA	X	X	X	X									4			
56	RC-REGISTRO C	1063729373	CASTAÑO	PEREZ	EMILIANO			M	3	CAA	X	X	X	X									4			
57	RC-REGISTRO C	1140444009	CASTRO	MARTINEZ	THIAGO	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X									4			
58	RC-REGISTRO C	1063729080	CASTRO	TERRILL	ALAN	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X									4			
59	RC-REGISTRO C	1013588268	CHIQUELLO	HOYOS	JUAN	CARLOS		M	3	CAA	X	X	X	X									4			
60	RC-REGISTRO C	1045439997	CONEO	DÍAZ	LUCIANA			F	3	CAA	X	X	X	X									4			
61	RC-REGISTRO C	1062542977	GAHCIA	POLO	BRIANA			F	3	CAA	X	X	X	X									4			
62	RC-REGISTRO C	1063184742	HERNANDEZ	SILGADO	MOISES			M	3	CAA	X	X	X	X									4			
63	RC-REGISTRO C	1062541837	JIMENEZ	SALAS	JOSE	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X									4			
64	RC-REGISTRO C	1063729197	JUDIO	DE AGUAS	LUIS	MIGUEL		M	3	CAA	X	X	X	X									4			
65	RC-REGISTRO C	1063729213	MARTINEZ	ESPITA	DARIANA			F	3	CAA	X	X	X	X									4			
66	RC-REGISTRO C	1063183637	MARTINEZ	GUZMAN	ALEJANDRO			M	3	CAA	X	X	X	X									4			
67	RC-REGISTRO C	1063729345	MARTINEZ	PEÑA	MOISES			M	3	CAA	X	X	X	X									4			
68	RC-REGISTRO C	1063728879	MARTINEZ	WILCHES	ZARITH	LORENA		F	3	CAA	X	X	X	X									4			
69	RC-REGISTRO C	1063729297	MEORANO	PEREZ	EMERSON			M	3	CAA	X	X	X	X									4			
70	RC-REGISTRO C	1063729281	MENDOZA	PALENCIA	MATEO			M	3	CAA	X	X	X	X									4			

OBSERVACIONES

Jeidy Castro
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Jeidy Castro

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La presente información es de carácter informativo y no constituye una oferta de servicios. La presente información es de carácter informativo y no constituye una oferta de servicios. La presente información es de carácter informativo y no constituye una oferta de servicios.

Edm R. R. R.
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Edm R. R. R.
FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° do Páginas 8

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONTEBON
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. S.E.L.P-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICA/JT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22360000688
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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											25	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de abstracción - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el Complemento Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
71	RC-REGISTRO C	1063720033	NARVAEZ	MANJARRES	ELIAS	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

Teidy Castro
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Teidy Castro

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso del Consorcio. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso del Consorcio.

En la Mont
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Edu. Rector
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos para Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8
GOBERNACION DE CORDOBA



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-LP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 257

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000588
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 Complemento	FECHA DE ENTREGA: Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
106	RC-REGISTRO C	1147093812	LOPEZ	ROMERO	ANIS	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
107	TI-TARJETA DE	1063726240	MARTINEZ	CARDENAS	BLAS	ANTONIO		M	5	CAA	X	X	X	X							4
108	TI-TARJETA DE	1063728087	MARTINEZ	PEREZ	VERONICA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
109	TI-TARJETA DE	1063179631	MENDOZA	AVILA	SAHILY	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
110	TI-TARJETA DE	1233901790	MENDOZA	LOZANO	ALLISON	DANIELA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
111	TI-TARJETA DE	1063727519	MARTIN	BARRIOS	YUNESIS			F	5	CAA	X	X	X	X							4
112	TI-TARJETA DE	1063727519	MARTIN	VILCHES	YENNIFER			F	5	CAA	X	X	X	X							4
113	TI-TARJETA DE	1063727519	MARTIN	HERRERA	MARIA	ISABELLA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
114	TI-TARJETA DE	1063727753	PALENCIA	SOLERA	ELIAS	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X							4
115	TI-TARJETA DE	1063728176	PALLARES	TANGARIFE	EIMY	SALOME		F	5	CAA	X	X	X	X							4
116	TI-TARJETA DE	1063728284	PERA	WILCHES	LINDA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
117	TI-TARJETA DE	1201243814	PEREZ	CHIQUELLO	ROSALBA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
118	TI-TARJETA DE	1063727510	POLO	CHIQUELLO	JUAN	GABRIEL		M	5	CAA	X	X	X	X							4
119	RC-REGISTRO C	1063727770	ROMERO	MORALES	MARTHA	MÓNICA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
120	RC-REGISTRO C	1028953681	RUIZ	JULIO	DILAN	YESID		M	5	CAA	X	X	X	X							4
121	RC-REGISTRO C	1063728033	SOLAR	LUGO	DOE	ALEXANDRA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
122	TI-TARJETA DE	1063728063	SOLERA	CASTRO	HANNA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
123	TI-TARJETA DE	1063727688	ANAYA	JURIO	ANGEL	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							4
124	TI-TARJETA DE	1063727349	ARANGO	CASTRO	CARLOS	GUILLERMO		M	6	CAA	X	X	X	X							4
125	TI-TARJETA DE	1063727134	ARROYO	RUIZ	ALEXANDER			M	6	CAA	X	X	X	X							4
126	TI-TARJETA DE	1063169160	ARTEAGA	REDONDO	ANGEL	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X							4
127	TI-TARJETA DE	1063176521	BABILONIA	ZURITA	LUIS	MIGUEL		M	6	CAA	X	X	X	X							4
128	TI-TARJETA DE	1063726523	BOLAÑO	DE LA ROSA	JESUS	DANIEL		M	6	CAA	X	X	X	X							4
129	TI-TARJETA DE	1063727188	BOLAÑO	PALENCIA	OSCAR			M	6	CAA	X	X	X	X							4
130	TI-TARJETA DE	1063727804	COGOLLO	MEDRANO	CAROLINA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
131	TI-TARJETA DE	1063727632	FUENTES	RUIZ	NATALY			F	6	CAA	X	X	X	X							4
132	TI-TARJETA DE	1070822751	GENES	BALESTA	MARIA	FERNANDA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
133	TI-TARJETA DE	1063727619	HERNANDEZ	HERNANDEZ	MIGUEL	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X							4
134	TI-TARJETA DE	1063727500	MARTINEZ	CUADRADO	MATHIAS			M	6	CAA	X	X	X	X							4
135	TI-TARJETA DE	1233038424	MARTINEZ	HERNANDEZ	MATIAS			M	6	CAA	X	X	X	X							4
136	TI-TARJETA DE	1043991827	MARTINEZ	PEREZ	SARYT	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
137	TI-TARJETA DE	1063727772	MEDRANO	PEREZ	MARIANA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
138	TI-TARJETA DE	1063174230	MOLINAR	TORREGLOSA	CESAR	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							4
139	TI-TARJETA DE	1063727853	MORELOS	PIÑERES	VERONICA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
140	TI-TARJETA DE	1143457070	MUÑOZ	CARDENAS	MARIA	FERNANDA		F	6	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador

Firma del responsable operador

Jeidy Castro

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2020 y no debe ser utilizado para fines comerciales. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2020 y no debe ser utilizado para fines comerciales. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2020 y no debe ser utilizado para fines comerciales.

Nombre del responsable operador

Firma del responsable operador

Jeidy Castro



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación



CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOÑITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°. SE-LP-DO-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000588
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINO ☐ 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	Grupo 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 consumo - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario																	
141	T: TARJETA DE	1063727468	NARVAEZ	MANJARREZ	LOHANA	ESTER		F	6	CAA		X	X	X	X										4			
142	T: TARJETA DE	1063175051	NAVARRO	CHIMA	MARIAS	DE JESUS		M	6	CAA		X	X	X	X										4			
143	T: TARJETA DE	1063727478	OMEDO	JULIO	DULCE	MARIA		F	6	CAA		X	X	X	X										4			
144	RC: REGISTRO C	1063727030	PADILLA	CABRERA	RONALD	DAVID		M	6	CAA		X	X	X	X										4			
145	T: TARJETA DE	1063726728	PALLARES	TANGARIFE	SARA	SOFIA		F	6	CAA		X	X	X	X										4			
146	RC: REGISTRO C	123339589	PETRO	TORRES	MARIA	CAMILA		F	6	CAA		X	X	X	X										4			
147	T: TARJETA DE	1063727393	RAMIREZ	MUÑOZ	DINA	GISELLE		F	6	CAA		X	X	X	X										4			
148	T: TARJETA DE	1074004182	ROMAS	LOPEZ	DANIELA	MARIA		F	6	CAA		X	X	X	X										4			
149	T: TARJETA DE	1062609158	ARTEAGA	CASTAÑEDA	ARIS	YACITHI		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
150	T: TARJETA DE	1014279850	BARRIOS	CASTRO	GENESIS			F	7	CAA		X	X	X	X										4			
151	T: TARJETA DE	1063726117	BOLAÑO	SOLERA	CRISTIAN	FELIPE		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
152	T: TARJETA DE	1136067289	CASTRO	DORIA	JAROL	DAVID		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
153	T: TARJETA DE	1063728130	CASTRO	NORIEGA	DILAN	ANTONIO		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
154	T: TARJETA DE	1063728219	CASTRO	PEÑA	EDILMA	ROSA		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
155	T: TARJETA DE	1097200493	CHIMA	SOLAR	JESUS	ADRIAN		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
156	T: TARJETA DE	1063726432	CHIGUILLO	SIMILE	JUAN	CAMILO		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
157	T: TARJETA DE	1063728072	CUADRADO	BALLESTEROS	MELANY	SOFIA		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
158	T: TARJETA DE	1063728809	DORIA	GONZALEZ	MARIA	ISABEL		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
159	T: TARJETA DE	1063728910	DORIA	GONZALEZ	SAMR	ANDRES		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
160	RC: REGISTRO C	1038131044	FERNANDEZ	BELTRAN	MARLON	JAVIER		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
161	T: TARJETA DE	1070821656	GARCIA	HERAZO	ARTURO	JOSE		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
162	T: TARJETA DE	1063174859	LOPEZ	OMEDO	JUAN	ANDRES		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
163	T: TARJETA DE	1063726783	MARTINEZ	WILGHES	MIGUEL	ANGEL		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
164	RC: REGISTRO C	1063725338	MERCADO	SILGADO	CAMELIA			F	7	CAA		X	X	X	X										4			
165	T: TARJETA DE	1063731509	NAVARRO	BENITEZ	EUDIMAR	VALENTINA		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
166	T: TARJETA DE	1063726328	NUÑEZ	FUENTES	SAMUEL	DAVID		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
167	T: TARJETA DE	1063173820	PALENCIA	SOLERA	YOHAN	ANDRES		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
168	T: TARJETA DE	1063726778	PALLARES	VICHE	VALENTINA			F	7	CAA		X	X	X	X										4			
169	T: TARJETA DE	1063720798	PEREZ	CUADRADO	MARYURI			F	7	CAA		X	X	X	X										4			
170	T: TARJETA DE	1063725588	PEREZ	DIAZ	SHAYRA	ALEJANDRA		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
171	T: TARJETA DE	1082531034	POLO	SILGADO	CABRIELA	SOFIA		F	7	CAA		X	X	X	X										4			
172	T: TARJETA DE	1014268027	RAMIREZ	MUÑOZ	JEAN			M	7	CAA		X	X	X	X										4			
173	T: TARJETA DE	1063728132	RAMOS	CASTRO	SANTIAGO			M	7	CAA		X	X	X	X										4			
174	RC: REGISTRO C	1063720893	SOLAR	LOPEZ	BREYNER	ANDRES		M	7	CAA		X	X	X	X										4			
175	T: TARJETA DE	1063170572	AVILA	LOPEZ	ALAN	ALBERTO		M	8	CAA		X	X	X	X										4			

OBSERVACIONES:

Teidy Castro
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Teidy Castro

Nota: El presente documento es un formulario de registro y no debe ser utilizado para fines de control de asistencia. El usuario debe firmar y sellar el presente documento en cada entrega del complemento alimentario. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no debe ser vendido, cedido o utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2025 y no debe ser vendido, cedido o utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

Eva Ramos
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Eva Ramos
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas: 8

CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO COCODOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CALIFICAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

2235000005.44

MES DE ATENCIÓN: **ENERO**

AND: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

*NUMERO DEL RESPONSABILE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

10. (1) Die beiden Matrizen A und B sind symmetrisch, weil $A^T = A$ und $B^T = B$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht invertierbar, weil $\det(A) = 0$ und $\det(B) = 0$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht orthogonal, weil $A^T \neq A^{-1}$ und $B^T \neq B^{-1}$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht hermitesch, weil $A^T \neq A^*$ und $B^T \neq B^*$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht normal, weil $AA^T \neq A^T A$ und $BB^T \neq B^T B$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht idempotent, weil $A^2 \neq A$ und $B^2 \neq B$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht nilpotent, weil $A^k \neq 0$ und $B^k \neq 0$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht invertierbar, weil $\det(A) = 0$ und $\det(B) = 0$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht orthogonal, weil $A^T \neq A^{-1}$ und $B^T \neq B^{-1}$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht hermitesch, weil $A^T \neq A^*$ und $B^T \neq B^*$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht normal, weil $AA^T \neq A^T A$ und $BB^T \neq B^T B$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht idempotent, weil $A^2 \neq A$ und $B^2 \neq B$ gilt. Die beiden Matrizen A und B sind nicht nilpotent, weil $A^k \neq 0$ und $B^k \neq 0$ gilt.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Eva Llanos
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FRANSA RECTOR ES ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

1



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN SEDE I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN N° de Páginas 8

COHERNACION DE

CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORPODA
---------------	---------

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAMICAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN/SECCION NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500007538

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

ARQ=

2024

PREPARADA EN SITIO ☒

X

INDUSTRIALIZADA

☐ **CATERING**

☐ OLIA COMUNI[illegible]

OBSERVATIONS:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Evo. Pardo
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL/OS ESTABLECIMIENTO/OS EDUCATIVO/OS



Alcaldía
Municipal

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO		CÓDIGO DANE	22350010782
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MONTES		CÓDIGO DANE	506
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026
NOMBRE RECTOR:	ORLANDO PITALLA PAYARES			

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	ENTREGA			NOMBRES
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO TINAS ARRIBA	CAJIN/CAUT	47		5	-
	RI				235
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO PRINCIPAL	CAJIN/CAUT	210		5	-
	RI				1.050
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO	CAJIN/CAUT	42		5	-
	RI				210
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SITIO NUEVO	CAJIN/CAUT	15		5	-
	RI				75
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO TRES SOCOS	CAJIN/CAUT	43		5	-
	RI				215
TOTAL					1.785

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DESECCO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DESECCIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN NA'KONKABA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE MONTES		
FECHA:	DIA	5	FECHA	2026
FIRMA DEL RECTOR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		ORLANDO PITALLA PAYARES		
		CC 15029320		



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA N° de Páginas 2

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223590000421
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 mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de cumplimiento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de cumplimiento - Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	RC-REGISTRO C	1063730386	CASTELLAR	CHICA	ELIAS	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Ena Tapia
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ena Tapia

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede Tinajas Arriba, y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede Tinajas Arriba, será sancionada. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede Tinajas Arriba, será sancionada. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede Tinajas Arriba, será sancionada.

Orlando Piteche Regorio
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Piteche Regorio
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOÑITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-492-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNIAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA
223500000421
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 NÚMERO al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de asistencia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:

Ena lupia
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ena lupia

El presente documento es propiedad del personal de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad del personal de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

Orlando Petalua Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Petalua Pizarro
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 210

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 221590000752
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	Grado Equivalente	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	24	25	26	27	28	29	
1	RC-REGISTRO C	1063730834	BRAVO	BLANCO	MARIA	LUISA		F	-2	CAA	X	X	X	X	X							5
2	RC-REGISTRO C	1063189164	CHICA	ANAYA	JOSE	FERNANDO		M	-2	CAA	X	X	X	X	X							5
3	RC-REGISTRO C	1067174908	MORELO	YEPES	JHOAN	DAVID		M	-2	CAA	X	X	X	X	X							5
4	RC-REGISTRO C	1063730625	PADILLA	ANAYA	IKER	ZAIID		F	-2	CAA	X	X	X	X	X							5
5	RC-REGISTRO C	1014874404	DIAZ	SILVA	ALAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
6	RC-REGISTRO C	1063730482	GONZALEZ	JULIO	SAID	ANTONIO		M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
7	RC-REGISTRO C	1063730218	MONTIEL	MARTINEZ	ELIGIO	ANTONIO		M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
8	RC-REGISTRO C	1082991380	NOY	DIAZ	IAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
9	RC-REGISTRO C	1063730507	PADILLA	LOPEZ	IRINA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
10	RC-REGISTRO C	1063730510	PADILLA	PALENCIA	SARA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
11	RC-REGISTRO C	1067174702	RAMIREZ	LADEUS	MOISES	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
12	RC-REGISTRO C	1063189195	REYES	MONTES	ELISS	ALEJANDRA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
13	RC-REGISTRO C	1063730508	YEPES	DIAZ	THIAGO	ANDRES		M	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
14	RC-REGISTRO C	1063187731	YEPES	HERNANDEZ	DANIELYS	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X							5
15	RC-REGISTRO C	1068740311	BALLESTEROS	ZUÑIGA	CHRISTINE	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
16	RC-REGISTRO C	1063729963	GONZALEZ	JULIO	ISAAC	ELIAS		M	0	CAA	X	X	X	X	X							5
17	RC-REGISTRO C	1063730045	GONZALEZ	RICARDO	JOSUE	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X	X							5
18	RC-REGISTRO C	1063187353	HERNANDEZ	PAYARES	ANALIA			F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
19	RC-REGISTRO C	1068739975	HURTADO	TAPIA	ANYI	CAROLINA		F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
20	RC-REGISTRO C	1063730147	NUÑEZ	CARDENAS	SARA	MILENA		F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
21	RC-REGISTRO C	1063189941	PAYARES	NARVAEZ	ANA	ROSA		F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
22	RC-REGISTRO C	1068740145	PAYARES	PALENCIA	MARIAM	CELESTE		F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
23	RC-REGISTRO C	1041999320	PITALUA	GUZMAN	ELIAS	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X	X							5
24	RC-REGISTRO C	1063187232	TAPIA	CUMPLIDO	EVELYN			F	0	CAA	X	X	X	X	X							5
25	RC-REGISTRO C	1067173741	FLOREZ	DIAZ	LUIS	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
26	RC-REGISTRO C	1068739974	HERRERA	CLEMENTE	KIARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							5
27	RC-REGISTRO C	1063728849	HURTADO	AVILA	IAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
28	RC-REGISTRO C	1063729695	MEDINA	CUADRADO	EMMANUEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
29	RC-REGISTRO C	1046347977	MEDINA	SANCHEZ	ANGEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
30	RC-REGISTRO C	1063730167	MORELO	RIVERA	ANDY			M	1	CAA	X	X	X	X	X							5
31	RC-REGISTRO C	1063729454	ARROYO	CARDENAS	OSCAR	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
32	RC-REGISTRO C	1238340373	BALLESTEROS	PITALUA	YOSNAIDER			M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
33	RC-REGISTRO C	1238340374	BALLESTEROS	PITALUA	YOSNAIDER			M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
34	RC-REGISTRO C	1070828474	CUADRADO	RIVERO	ANGEL	MANUEL		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
35	RC-REGISTRO C	1063729691	DIAZ	HERNANDEZ	JULIAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Sindy Pitalua

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitalua

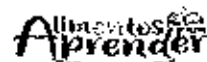
NOTA: El operador responsable de este programa es el responsable de la calidad de la alimentación y de la seguridad alimentaria. El operador responsable de este programa es el responsable de la calidad de la alimentación y de la seguridad alimentaria. El operador responsable de este programa es el responsable de la calidad de la alimentación y de la seguridad alimentaria.

Orlando Pitalua Pitalua

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Pitalua

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
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 PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 221500000782
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 cumplimiento correspondiente											Total días de cumplimiento
											19	20	21	22	23							
36	RC-REGISTRO C	1003729705	DIAZ	ROJAS	JANER	LUIS		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
37	RC-REGISTRO C	1003729797	GUZMAN	YEPES	GREEISY	PAOLA		F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
38	RC-REGISTRO C	1063185329	HERNANDEZ	PAYARES	MARIA	LIZ		F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
39	RC-REGISTRO C	1048347698	MEDINA	SANCHEZ	LUISA	ANGELICA		F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
40	NES NÚMERO ESTABLECIDO POR I		MEDINA	SANCHEZ	VICTORIA	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
41	RC-REGISTRO C	1063729740	MORA	SUAREZ	STIVEN			M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
42	RC-REGISTRO C	1063183403	MUENTE	RIVERA	LUIS	MARIO		M	2	CAA	X	X	X	X	X							5
43	RC-REGISTRO C	1083185481	OSPINO	RAMIREZ	LESLIE	PAOLA		F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
44	RC-REGISTRO C	1070826472	PAEZ	RODRIGUEZ	MARY	PAZ		F	2	CAA	X	X	X	X	X							5
45	TI-TARJETA DE	1063883552	ARRIETA	CHICA	SHARA			F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
46	RC-REGISTRO C	1070825973	AVILA	PADILLA	RONALDO	JR		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
47	RC-REGISTRO C	1062537554	BALLESTEROS	GONZALEZ	DILAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
48	RC-REGISTRO C	1063184418	BALLESTEROS	MORELOS	VALENTINA			F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
49	RC-REGISTRO C	1063728485	BALLESTEROS	ZUÑIGA	STEFANY			F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
50	TI-TARJETA DE	1003729084	CASTRO	MELENDEZ	MARIA	GUADALUPE		F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
51	RC-REGISTRO C	1063184512	CHICA	ANAYA	JESUS	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
52	RC-REGISTRO C	1067122703	DIAZ	YEPES	FABIAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
53	RC-REGISTRO C	1083727131	MARTINEZ	AVILA	JOSE	LUIS		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
54	RC-REGISTRO C	1070824941	MEDINA	GUADRADO	NATALY	DEL CARMEN		F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
55	NES NÚMERO ESTABLECIDO POR I		MEDINA	SANCHEZ	LEIDER	SEBASTIAN		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
56	RC-REGISTRO C	1063182260	MENDOZA	MARTINEZ	JOSUE	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X							5
57	RC-REGISTRO C	1067268074	NEGRETE	MENDOZA	KARINA	ISABEL		F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
58	RC-REGISTRO C	1082541157	PITALUA	ARROYO	SHEILARIN	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
59	RC-REGISTRO C	1083183888	REYES	MONTES	ANTONELLA			F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
60	RC-REGISTRO C	1087172450	SILVA	LAGARES	EYLEN			F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
61	RC-REGISTRO C	1063728933	YEPES	CASTRO	JULIETHA			F	3	CAA	X	X	X	X	X							5
62	TI-TARJETA DE	1067174815	CARDENAS	CLEMENTE	JAMES	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
63	RC-REGISTRO C	1083728788	CASTRO	MARZOJA	THALIANA	ANDREA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
64	RC-REGISTRO C	1063181598	CASTRO	RIVERO	SANTIAGO			M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
65	TI-TARJETA DE	1063728526	DIAZ	DIAZ	ALEJANDRO	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
66	RC-REGISTRO C	1063729167	GUZMAN	YEPES	KATALELLA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
67	RC-REGISTRO C	1070825432	JULIO	HERNANDEZ	BRAYAN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
68	RC-REGISTRO C	1067172373	LADEUS	MORELOS	JULIANA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							5
69	RC-REGISTRO C	1067171866	LADEUS	PAYARES	DERECK	DANIEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X							5
70	RC-REGISTRO C	1067172040	LADEUS	PAYARES	MARIA	CAMILA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							5

OBSERVACIONES:

Sindy Pitalua
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitalua

NOTA: El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento expreso de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede I.E. Perpetuo Socorro. La firma del responsable del documento es de su exclusiva responsabilidad y no puede ser utilizada para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento expreso de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede I.E. Perpetuo Socorro.

Orlando Pitalua Payares
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Payares



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORETOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000782
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 complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio											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 alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
71	RC-REGISTRO C	1063728638	MARTINEZ	LOPEZ	MARIA	JOSE		F	4	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Sindy Pitalova
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitalova

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

Orlando Pitalova Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalova Pizarro
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMACAJT

COPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22350-2405-01A2

MES DE ATENCIÓN:

ENERC

AND:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒

—

☐ INDUSTRIALIZADA

☐ CAYENNE

"JOINT COMMUN"

[illegible]

ὁ βίβλος ἀποχρῆς:

OBSERVACIONES:
 Sindy Pitaloa
 NOMBRE DEL RESPONSALE CREADOR:

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA OBRAS:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sihdy pitalva

Orlando Riquelme Paez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Orlando Roldán Payan

FURNACE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS



INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 8
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
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 PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANÉ DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500600782
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 y mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio												Total días de complemento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

Sindy Pitaloa

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitaloa

El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El original es el único válido para efectos de control de asistencia. El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El original es el único válido para efectos de control de asistencia.

Orlando Pitaloa Peralta
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitaloa Peralta
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6



GOBERNACION DE
CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-LP-002-2020

CUPOS ATENDIDOS CAJMACUT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

210

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO

223400000782

AÑO:

2020

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 complemento	FECHA DE ENTREGA - Escríbanle al día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio												Total días de cumplimiento		
											19	20	21	22	23										
											Número de días (+) atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio														
176	TI: TARJETA DE	1073824085	GONZALEZ	TORRES	LUCIA	FERNANDA		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
177	TI: TARJETA DE	1083182919	HERNANDEZ	SIERRA	NATALIA			F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
178	TI: TARJETA DE	1003164348	ISAZA	PAYARES	HAROLD	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
179	TI: TARJETA DE	1003164371	LENGUA	PALENCIA	VALERIA			F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
180	RC: REGISTRO C	1063725479	MENDOZA	BALLESTEROS	NATALY			F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
181	TI: TARJETA DE	1070815580	MCRELO	RIVERA	WILLIAM	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
182	TI: TARJETA DE	1025544894	NUÑEZ	GARCIA	LINA	MARCELA		F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
183	TI: TARJETA DE	1063723289	PADILLA	DIAZ	JUAN	SEBASTIAN		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
184	TI: TARJETA DE	1063163981	PAYARES	TORRES	MIGUEL	ANTONIO		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
185	TI: TARJETA DE	1063724721	RAMOS	AVILA	DANIELA			F	10	CAA	X	X	X	X	X										5
186	RC: REGISTRO C	1063723068	RAMOS	AVILA	LUIS	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
187	RC: REGISTRO C	1029947180	ROMERO	ARGEL	ANDRES	CAMILO		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
188	TI: TARJETA DE	1063725712	TAPIA	DIAZ	IVAN	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
189	TI: TARJETA DE	1067168780	VARGAS	MORELOS	JUAN	SEBASTIAN		M	10	CAA	X	X	X	X	X										5
190	TI: TARJETA DE	1070819302	ARROYO	ORTIZ	MERY	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
191	TI: TARJETA DE	1083181509	CASTRO	LADEUS	JIMENA			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
192	TI: TARJETA DE	1070819629	DIAZ	BERROCAL	LUISANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
193	TI: TARJETA DE	1070818909	DIAZ	VARGAS	SARA	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
194	TI: TARJETA DE	1063162659	FERMIN	MERCADO	MOISES	ELIAS		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
195	TI: TARJETA DE	1083157269	GUZMAN	RAMOS	JHONN	JAIR		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
196	TI: TARJETA DE	1063724935	HERNANDEZ	VARGAS	LUIS	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
197	TI: TARJETA DE	1063160287	HERRERA	CLEMENTE	MARIA	CARILA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
198	TI: TARJETA DE	1063723763	HURTADO	MORELO	AURA	CRISTINA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
199	TI: TARJETA DE	1063167080	LEON	LOPEZ	MARTHA	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
200	TI: TARJETA DE	1063724471	LOPEZ	AVILA	NATALIA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
201	TI: TARJETA DE	1070818279	MARTINEZ	LOPEZ	NATALIA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
202	TI: TARJETA DE	1003161504	MENDOZA	BENITEZ	VALENTINA			F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
203	TI: TARJETA DE	1063723513	MORALES	DIAZ	ALEJANDRA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
204	TI: TARJETA DE	1067187894	PADILLA	PALENCIA	JOHELIS	PAGLA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
205	TI: TARJETA DE	1063724787	PAYARES	MARTINEZ	DANY	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
206	RC: REGISTRO C	1067187881	RAMOS	PEREZ	ALEJANDRO			M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
207	TI: TARJETA DE	1070818798	SANCHEZ	ROSADO	YULIZA	ANGREA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
208	RC: REGISTRO C	1063724145	TAPIA	LOPEZ	CAMILO	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X										5
209	TI: TARJETA DE	1063722123	TORRES	BLANCO	LILIANA	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5
210	TI: TARJETA DE	1067187389	YEPES	DE ALBA	LUISA	FERNANDA		F	11	CAA	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

Sin dy pitalva
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sin dy pitalva

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede I.E. Perpetuo Socorro. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Perpetuo Socorro. La presente es un documento de carácter interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La presente es un documento de carácter interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La presente es un documento de carácter interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

Orlando Pitalva Payares
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalva Payares
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO N° de Páginas 2
Educación GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL: DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORONIA
---------------	---------

MUNICIPIO: MOYITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-1 P-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CALMCAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE YNASS ABA 30

22150000227
AQ: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVATIONS:

BETTI ARRISTA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
BETTI ARZETA

[illegible]

Orlando Ritalma Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRCA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRACA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 Orlando Pitalúa Poyano



Almuerzo Aprende

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO N° de Páginas 2
GOBERNACIÓN DE CORDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2023

CUPOS ATENDIDOS CAJUN/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

42

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO

223500000227

FENERO

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 Compañero 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 reciba el cumplimiento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
36	RC REGISTRO C	1083727983	ARROYO	MACIAS	JORGE	ANDRES		M	5	CALM	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

BETTI ARRIETA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

BETTI ARRIETA
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. Se prohíbe su reproducción o uso no autorizado. El operador se reserva el derecho de cancelar el servicio en caso de incumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato. El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. Se prohíbe su reproducción o uso no autorizado. El operador se reserva el derecho de cancelar el servicio en caso de incumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato.

Orlando Retana Rojas
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Retana Rojas
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SITIO NUEVO N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024
CONTRATO No. SELP-002-2024
CUPOS ATENDIDOS CAJMICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SITIO NUEVO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223900900002
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2024

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio														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 alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC-REGISTRO C	1063730306	DORIA	VARGAS	ADHARA	ISABEL		F	-1	CAM	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

argentina dias
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

argentina dias
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: La responsabilidad de la entrega del complemento alimenticio es de la Institución Educativa. El operador debe garantizar la entrega del complemento alimenticio en el tiempo y en la cantidad establecida. El operador debe garantizar la entrega del complemento alimenticio en el tiempo y en la cantidad establecida. El operador debe garantizar la entrega del complemento alimenticio en el tiempo y en la cantidad establecida.

Orlando Pitalua Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Pizarro
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TRES BOCAS N° de Páginas 2



DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MORITOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SELP.002.2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEÑE TRES DOÑAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223500000555
MES DE ATENCIÓN:	AGOSTO 2028

CUPOS ATENDIDOS CAYMAJUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



**TRES BOCAS N
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TRES BOCAS N° de Páginas 2

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MONITOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIMI/CAJY	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

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

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TRES BOCAS
229500000865
ASQ: 2028

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

[illegible]

OBSERVATIONS:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Orlando Roldán Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 Orlando Pichardo Pizarro



Alcaldía
Proceder

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

223.0

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-UP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO				
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DAHE	223500000782
MUNICIPIO:	MONTITOS			CÓDIGO DAHE	23
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	31/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	ORLANDO PITALUA PAYANES				

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
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO TINAS ARRIBA	CALM/CAIT ALMUERZO	47	4	188
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO PRINCIPAL	CALM/CAIT ALMUERZO	210	4	840
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO	CALM/CAIT ALMUERZO	42	4	168
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SITIO NUEVO	CALM/CAIT ALMUERZO	15	4	60
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO TRES BOCAS	CALM/CAIT ALMUERZO	43	4	172
TOTAL				1.428

CALM/CAIT = Complemento Alimentario Lomaca Matana / Complemento Alimentario Lomaca Tradi
ALMUERZO = Almuerzo
Re: Ración Industrializada

OBSERVACIONES:

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	MUNICIPIO DE MONTITOS
FECHA:	DIA 5 MES FEBRIL AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR	Orlando Pitalua Payanes
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ORLANDO PITILUA PAYANES
CC 15029520	



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA N° de Páginas 2

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000421
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMICAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

47

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ena Tapia

NOTA: Se responsabiliza al operador del servicio de alimentación por la entrega oportuna y correcta de los alimentos a los beneficiarios. En caso de no cumplir con lo establecido en el presente documento, se aplicará el procedimiento sancionatorio establecido en el Manual de Procedimientos de la Institución Educativa Perpetuo Socorro Sede Tinajas Arriba. La firma del operador debe ser legible y debe estar acompañada de la identificación oficial del operador. La entrega de los alimentos debe ser realizada en el horario establecido en el presente documento y en el lugar designado para tal fin. La entrega de los alimentos debe ser realizada en el horario establecido en el presente documento y en el lugar designado para tal fin.

Orlando Pitalua Poyaris

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Poyaris



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA N° de Páginas 2



GOBERNACION DE
CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 47

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TINAS ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000421
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SIYO ☒ 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								
36	RC-REGISTRO C	1063724631	LLORENTE	BRAVO	JESUS	MANUEL		M	7	CAA	X	X	X	X									4
37	TI-TARJETA DE I	1063726711	MANCHEGO	PAYARES	CIAD	PATRICIA		F	7	CAA	X	X	X	X									4
38	TI-TARJETA DE I	1070821832	NORUEGA	DIAZ	LUIS	FERNANDO		M	7	CAA	X	X	X	X									4
39	RC-REGISTRO C	1063728928	PAJARO	DIAZ	CRISTIAN	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X									4
40	TI-TARJETA DE I	1063728978	TAPIA	BRAVO	LUIS	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X									4
41	RC-REGISTRO C	1063726304	OJAZ	MARTINEZ	LUIS	ANGEL		M	8	CAA	X	X	X	X									4
42	TI-TARJETA DE I	1063160605	FERNANDEZ	MARTINEZ	CAMILO	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X									4
43	TI-TARJETA DE I	1063728321	GARCES	MORA	YDEL	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X									4
44	TI-TARJETA DE I	1201235772	HURTADO	LICONA	MELISSA			F	8	CAA	X	X	X	X									4
45	TI-TARJETA DE I	1063724051	LOPEZ	ARROYO	MARTIN	ELIAS		M	8	CAA	X	X	X	X									4
46	TI-TARJETA DE I	1063724547	PEREZ	MARCIGLIA	LUIS	EDUARDO		M	8	CAA	X	X	X	X									4
47	TI-TARJETA DE I	1063725078	RICARDO	RODRIGUEZ	ANDRES	CAMILO		M	8	CAA	X	X	X	X									4
48																							
49																							
50																							
51																							
52																							
53																							
54																							
55																							
56																							
57																							
58																							
59																							
60																							
61																							
62																							
63																							
64																							
65																							
66																							
67																							
68																							
69																							
70																							

OBSERVACIONES:

Ena Jopira
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ena Jopira
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del operador y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El operador es responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador es responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador es responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.

Orlando Pitulica Paez
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitulica Paez
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas: 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

221

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOÑITOS
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 PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000782
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

210

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											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	1063730834	BRAVO	BLANCO	MARIA	LUISA	.	F	-2	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES:
sindy pitalua
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
sindy pitalua

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio debe estar habilitado para ello y tener en cuenta:
1. El servicio de este tipo de alimentación es de carácter educativo y no de carácter comercial.
2. El personal que presta el servicio debe estar capacitado para ello y tener en cuenta:
3. La forma del presente documento debe ser la correcta y debe estar en el momento de la entrega y en el momento de la recepción.
4. El presente documento debe ser firmado por el operador responsable y por el titular de la institución.

Orlando Pitalua Reyes
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Orlando Pitalua Reyes



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000782
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLIA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL 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 Documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y el mes 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 Documento ingresó al Complemento Alimentario															
36	RC-REGISTRO C	1063729706	DIAZ	ROJAS	JANER	LUIS		M	2	CAA		X	X	X	X											4
37	RC-REGISTRO C	1063729797	GUZMAN	YEPES	GREGORY	PAOLA		F	2	CAA		X	X	X	X											4
38	RC-REGISTRO C	1063185329	HERNANDEZ	PAYARES	MARIA	LIZ		F	2	CAA		X	X	X	X											4
39	RC-REGISTRO C	1049347696	MEDINA	SANCHEZ	LUISA	ANGELICA		F	2	CAA		X	X	X	X											4
40	NES-NÚMERO E	N42503009936	MEDINA	SANCHEZ	VICTORIA	MARIA		F	2	CAA		X	X	X	X											4
41	RC-REGISTRO C	1063729740	MORA	SUAREZ	STIVEN			M	2	CAA		X	X	X	X											4
42	RC-REGISTRO C	1063729740	MUENTE	RIVERA	LUIS	MARIO		M	2	CAA		X	X	X	X											4
43	RC-REGISTRO C	10631135461	OSPINO	RAMIREZ	LESLIE	PAOLA		F	2	CAA		X	X	X	X											4
44	RC-REGISTRO C	1070820472	PAEZ	RODRIGUEZ	MARY	PAZ		F	2	CAA		X	X	X	X											4
45	TIT-TARJETA DE	1062883552	ARRIETA	CHICA	SHARRA			F	3	CAA		X	X	X	X											4
46	RC-REGISTRO C	1070825973	AVILA	PADILLA	RONALDO	JR		M	3	CAA		X	X	X	X											4
47	RC-REGISTRO C	1062537554	BALLESTEROS	GONZALEZ	DILAN	ANDRES		M	3	CAA		X	X	X	X											4
48	RC-REGISTRO C	1063184418	BALLESTEROS	MORELOS	VALENTINA			F	3	CAA		X	X	X	X											4
49	RC-REGISTRO C	1063729485	BALLESTEROS	ZUÑIGA	STEFANY			F	3	CAA		X	X	X	X											4
50	TIT-TARJETA DE	1063729084	CASIRO	RIENDEZ	MARIA	GUADALUPE		F	3	CAA		X	X	X	X											4
51	RC-REGISTRO C	1063184512	CHICA	ANAYA	JESUS	DAVID		M	3	CAA		X	X	X	X											4
52	RC-REGISTRO C	1067122703	DIAZ	YEPES	FABIAN	ANDRES		M	3	CAA		X	X	X	X											4
53	RC-REGISTRO C	1063727131	MARTINEZ	AVILA	JOSE	LUIS		M	3	CAA		X	X	X	X											4
54	RC-REGISTRO C	1070824941	MEDINA	CUADRADO	NATALY	DEL CARMEN		F	3	CAA		X	X	X	X											4
55	NES-NÚMERO E	N42566938934	MEDINA	SANCHEZ	LEIDER	SEBASTIAN		M	3	CAA		X	X	X	X											4
56	RC-REGISTRO C	1063182280	MENDOZA	MARTINEZ	JOSUE	DAVID		M	3	CAA		X	X	X	X											4
57	RC-REGISTRO C	1067966074	NEGRETTE	MENDOZA	KARINA	ISABEL		F	3	CAA		X	X	X	X											4
58	RC-REGISTRO C	1062541157	PITALUA	ARROYO	SHELARIN	SOPIA		F	3	CAA		X	X	X	X											4
59	RC-REGISTRO C	1063183888	REYES	MONTES	ANTONELLA			F	3	CAA		X	X	X	X											4
60	RC-REGISTRO C	1067172450	SILVA	LAGARES	EYLEN			F	3	CAA		X	X	X	X											4
61	RC-REGISTRO C	1063728933	YEPES	CASTRO	JULIETHA			F	3	CAA		X	X	X	X											4
62	TIT-TARJETA DE	1067174615	GARDENAS	CLEMENTE	JAMES	DAVID		M	4	CAA		X	X	X	X											4
63	RC-REGISTRO C	1063728789	CASTRO	MARZOLA	THALIANA	ANDREA		F	4	CAA		X	X	X	X											4
64	RC-REGISTRO C	1063181598	CASTRO	RIVERO	SANTIAGO			M	4	CAA		X	X	X	X											4
65	TIT-TARJETA DE	1063728528	DIAZ	DIAZ	ALEJANDRO	JOSE		M	4	CAA		X	X	X	X											4
66	RC-REGISTRO C	1063729187	GUZMAN	YEPES	KATALELLA			F	4	CAA		X	X	X	X											4
67	RC-REGISTRO C	1070825432	JULIO	HERNANDEZ	BRAYAN	JOSE		M	4	CAA		X	X	X	X											4
68	RC-REGISTRO C	1067172373	LACUS	MORELOS	JULIANA			F	4	CAA		X	X	X	X											4
69	RC-REGISTRO C	1067171868	LACUS	PAYARES	DERECK	DANIEL		M	4	CAA		X	X	X	X											4
70	RC-REGISTRO C	1067172040	LACUS	PAYARES	MARIA	CAMILA		F	4	CAA		X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

Sindy Pitalua
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitalua
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

Orlando Pitalua Pitalua
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Pitalua
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Algunos los
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

378

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-CP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DATE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223-900000782
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 - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
71	RC-REGISTRO C	1083728838	MARTINEZ	LOPEZ	MARIA	JOSE		F	4	CAA	X	X	X	X							4
72	RC-REGISTRO C	1184977493	MIRANDA	PACILLA	ALEX	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
73	TI-TARJETA DE	1063181745	MORA	SUAREZ	LUIS	ALEJANDRO		M	4	CAA	X	X	X	X							4
74	TI-TARJETA DE	1063728186	PAYARES	SILVA	AARON	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
75	RC-REGISTRO C	1063181191	REYES	MONTE	MARISABEL			F	4	CAA	X	X	X	X							4
76	TI-TARJETA DE	1062533835	BALLESTEROS	GONZALEZ	SEBASTIAN			M	5	CAA	X	X	X	X							4
77	TI-TARJETA DE	1063727580	DIAZ	DIAZ	MELANY			F	5	CAA	X	X	X	X							4
78	TI-TARJETA DE	1063727580	DIAZ	HERNANDEZ	MAXIMILIANO			M	5	CAA	X	X	X	X							4
79	TI-TARJETA DE	1063180681	DIAZ	ROJAS	MARIA	JOSE		F	5	CAA	X	X	X	X							4
80	RC-REGISTRO C	1070821960	GONZALEZ	JULIO	SERGIO	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X							4
81	TI-TARJETA DE	1083728218	GUZMAN	YEPES	LUIS	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X							4
82	TI-TARJETA DE	1063727256	HERRERA	CLEMENTE	LUISA	FERNANDA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
83	RC-REGISTRO C	1063727789	HERRERA	LEON	ISABELLA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
84	TI-TARJETA DE	1063179404	MORELO	YEPES	PAULINA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
85	TI-TARJETA DE	1063728002	PALENCIA	PUENTES	DALIANIS			F	5	CAA	X	X	X	X							4
86	TI-TARJETA DE	1063727475	PAYARES	RIVERA	PAULA	ANDREA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
87	TI-TARJETA DE	1063727773	PORTILLO	PAYARES	JESUS	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X							4
88	TI-TARJETA DE	1063727784	RIVERA	PAYARES	ISABEL	CRISTINA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
89	TI-TARJETA DE	1063175259	TAPIA	MORELO	LUIS	HUMBERTO		M	5	CAA	X	X	X	X							4
90	TI-TARJETA DE	1063726882	YEPES	DE ALBA	DAVID	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X							4
91	TI-TARJETA DE	1063728024	YEPES	SUAREZ	KEYRA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
92	TI-TARJETA DE	1063727894	ALVAREZ	MORELO	ANTONELLA	LUCIA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
93	TI-TARJETA DE	1063727883	ARROYO	DIAZ	SAIRA	ALEJANDRA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
94	TI-TARJETA DE	1063177642	BALLESTEROS	MORELOS	ANA	VICTORIA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
95	TI-TARJETA DE	1067169535	CHICA	AVILA	MARIA	ANGELICA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
96	TI-TARJETA DE	1063728858	CUMPLIDO	RAVELES	ANER	LUIS		M	6	CAA	X	X	X	X							4
97	TI-TARJETA DE	1063727360	DIKZ	TAPIA	OMAR	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							4
98	TI-TARJETA DE	1063175666	FUENTES	PAYARES	STEFANY	CAROLINA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
99	TI-TARJETA DE	1063164581	GARCES	SUAREZ	JOSE	FELIX		M	6	CAA	X	X	X	X							4
100	TI-TARJETA DE	1067189181	GOMEZ	GOMEZ	LUIS	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							4
101	TI-TARJETA DE	1063725823	HERRERA	RIANCO	SANTIAGO			M	6	CAA	X	X	X	X							4
102	TI-TARJETA DE	1070823781	JULIO	HERNANDEZ	BELINDA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
103	TI-TARJETA DE	1067170453	LADEUS	PAYARES	BRUSEIDA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
104	TI-TARJETA DE	1063727426	LENGUA	PALENCIA	SONIA	VALENTINA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
105	TI-TARJETA DE	1063727188	LOPEZ	LOPEZ	OMAIRA	PATRICIA		F	6	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Sindy Pitalua
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitalua

NOTA: El presente documento es un registro de asistencia y no debe ser utilizado como comprobante de pago. El presente documento es un registro de asistencia y no debe ser utilizado como comprobante de pago. El presente documento es un registro de asistencia y no debe ser utilizado como comprobante de pago.

Orlando Pitalua Poyano
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Poyano
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6
Educación



GOBERNACION DE
CORDOBA

2.1.1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 210

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000782
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	Ciclo Educativo	Tiempo de permanencia	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
106	T: TARJETA DE	1063727427	MARTINEZ	YEPEZ	MARCELA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
107	T: TARJETA DE	1063175845	MENDOZA	BENITEZ	EMANUEL			M	6	CAA	X	X	X	X							4
108	RC: REGISTRO C	1063727423	MENDOZA	HERNANDEZ	DANIELA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
109	T: TARJETA DE	1067167823	MONTAÑO	TORDECILLA	VALERIA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
110	T: TARJETA DE	1063727545	MORALES	DIAZ	BERCI	LILIANA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
111	T: TARJETA DE	1063727221	MORELOS	MORA	MATEO	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X							4
112	T: TARJETA DE	1063727226	MORA	HERNANDEZ	IDARWUIN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							4
113	T: TARJETA DE	1063727077	MORA	MORELO	ISABELLA	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X							4
114	T: TARJETA DE	1063179549	PADILLA	AMAYA	ISAAC	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							4
115	T: TARJETA DE	1142843472	PITALUA	GUZMAN	SARA	STHER		F	6	CAA	X	X	X	X							4
116	RC: REGISTRO C	1020949310	RAMOS	YEPEZ	SAMUEL	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X							4
117	RC: REGISTRO C	1063726488	RICARDO	HERNANDEZ	GIMENA			F	6	CAA	X	X	X	X							4
118	T: TARJETA DE	1063726670	RIVERA	PAYARES	JENNIFER			F	6	CAA	X	X	X	X							4
119	RC: REGISTRO C	1063169357	RIVERA	PAYARES	JHON	JAIRO		M	6	CAA	X	X	X	X							4
120	T: TARJETA DE	1063725267	RIVERA	RIVERA	WALBERTO	JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X							4
121	T: TARJETA DE	1062528957	SIERRA	MUNIZ	JUAN	SEBASTIAN		M	6	CAA	X	X	X	X							4
122	T: TARJETA DE	1063724399	TORDECILLA	PAYARES	VICTOR	MANUEL		M	6	CAA	X	X	X	X							4
123	T: TARJETA DE	1043318473	TORRES	LOPEZ	ELIANIS			F	6	CAA	X	X	X	X							4
124	T: TARJETA DE	1063166687	CORREA	MONTEZ	JHONER			M	7	CAA	X	X	X	X							4
125	RC: REGISTRO C	1067169392	DIAZ	PAYARES	JARUNSON	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X							4
126	T: TARJETA DE	1063726810	GARCIA	RIVERA	ALEXANDRA	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X							4
127	T: TARJETA DE	1052994883	GARCIA	MORELO	SHELLY	SALIARY		F	7	CAA	X	X	X	X							4
128	T: TARJETA DE	1062971069	GONZALEZ	RICARDO	LUIS	ANGEL		M	7	CAA	X	X	X	X							4
129	T: TARJETA DE	1063173444	GUZMAN	HERNANDEZ	SERGIO	LUIS		M	7	CAA	X	X	X	X							4
130	T: TARJETA DE	1070814195	GUZMAN	MEDINA	DERIS	PAOLA		F	7	CAA	X	X	X	X							4
131	T: TARJETA DE	1070819506	GUZMAN	MEDINA	NIQUEL	ANGEL		M	7	CAA	X	X	X	X							4
132	T: TARJETA DE	1070817890	GUZMAN	MEDINA	MILSON	ANTONIO		M	7	CAA	X	X	X	X							4
133	T: TARJETA DE	1063174044	HERNANDEZ	DIAZ	ROSALY			F	7	CAA	X	X	X	X							4
134	RC: REGISTRO C	1063724421	MANZOLA	HERNANDEZ	NANCY	ESTHER		F	7	CAA	X	X	X	X							4
135	NES: NÚMERO E	N42584235387	MONTEZ	SALINAS	YULANY	SUSANA		F	7	CAA	X	X	X	X							4
136	RC: REGISTRO C	1063725841	MORELO	PAYARES	BRAYAN	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X							4
137	T: TARJETA DE	1137536439	PITALUA	ARROYO	SHEILA	VALERIA		F	7	CAA	X	X	X	X							4
138	T: TARJETA DE	1070320138	POLO	GONZALEZ	YASMIN	ADRIANA		F	7	CAA	X	X	X	X							4
139	T: TARJETA DE	1063722328	RIVERA	RIVERA	MARIANA			F	7	CAA	X	X	X	X							4
140	RC: REGISTRO C	1063725830	TAPIA	MORELO	CRISTIAN	JESUS		M	7	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Sindy Pitalua

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitalua

NOTA: El operador responsable del servicio de alimentación debe ser una persona adulta mayor de 18 años, con experiencia en el manejo de alimentos, con conocimientos en higiene y seguridad alimentaria, y con capacidad para organizar y supervisar el servicio de alimentación. El operador responsable debe ser una persona adulta mayor de 18 años, con experiencia en el manejo de alimentos, con conocimientos en higiene y seguridad alimentaria, y con capacidad para organizar y supervisar el servicio de alimentación.

Orlando Pitalua Payares
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Payares
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6

GOBIERNO DE
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MORRIS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SELF-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJAMAJIT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE F.E. PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	22360000782
MES DE ATENCIÓN:	ENERO 2026

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

[illegible]**OBSERVACIONES:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Orlando Pitalua Payano
HOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Orlando Pitalúa Payares



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 6
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



REGISTRO Y CONTROL DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-052-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

210

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE I.E. PERPETUO SOCORRO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22360000782

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 Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo					
											26	27	28	29	30												
											Número de días de atención - Marque con una X si el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																
176	TI: TARJETA DE	1073824085	GONZALEZ	TORRES	LUCIA	FERNANDA		F	10	CAA	X	X	X	X											4		
177	TI: TARJETA DE	1063102919	HERNANDEZ	SIERRA	NATALIA			F	10	CAA	X	X	X	X											4		
178	TI: TARJETA DE	1063164348	ISAZA	PAYARES	HAROLD	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
179	TI: TARJETA DE	1063184371	LENGUA	PALENCIA	VALERIA			F	10	CAA	X	X	X	X											4		
180	RC: REGISTRO C	1063725479	MENDOZA	BALESTEROS	NATALY			F	10	CAA	X	X	X	X											4		
181	TI: TARJETA DE	1070815560	MORELO	RIVERA	WILLIAM	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
182	TI: TARJETA DE	1025544804	NUÑEZ	GARCIA	LINA			F	10	CAA	X	X	X	X											4		
183	TI: TARJETA DE	1063723286	PADILLA	DIAZ	JOHN	SEBASTIAN		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
184	TI: TARJETA DE	1063183881	PAYARES	TORRES	MIGUEL	ANTONIO		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
185	TI: TARJETA DE	1063724721	RAMOS	AVILA	DANIELA			F	10	CAA	X	X	X	X											4		
186	RC: REGISTRO C	1063723088	RAMOS	AVILA	LUIS	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
187	RC: REGISTRO C	1028947180	ROMERO	ARGEL	ANDRES	CAMILO		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
188	TI: TARJETA DE	1063125712	TAJIA	DIAZ	IVAN	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
189	TI: TARJETA DE	1067168789	VARGAS	MORELOS	JUAN	SEBASTIAN		M	10	CAA	X	X	X	X											4		
190	TI: TARJETA DE	1070819002	ARROYO	ORTIZ	MERY	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
191	TI: TARJETA DE	1063161509	CASTRO	LADEUS	JIMENA			F	11	CAA	X	X	X	X											4		
192	TI: TARJETA DE	1070819628	DIAZ	BERROCAL	LUISANA			F	11	CAA	X	X	X	X											4		
193	TI: TARJETA DE	1070818909	DIAZ	VARGAS	SARA	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
194	TI: TARJETA DE	1063182859	FERMIN	MERCADO	MOISES	ELIAS		M	11	CAA	X	X	X	X											4		
195	TI: TARJETA DE	1063157269	GUZMAN	RAMOS	JOHNN	JAIRO		M	11	CAA	X	X	X	X											4		
196	TI: TARJETA DE	1063724035	HERNANDEZ	VARGAS	LUIS	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X	X											4		
197	TI: TARJETA DE	1063160287	HERRERA	CLEMENTE	MARIA	CAMILA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
198	TI: TARJETA DE	1063723783	MURTADO	MORELO	AURA	CRISTINA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
199	TI: TARJETA DE	1063187960	LEON	LOPEZ	MARTHA	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
200	TI: TARJETA DE	1063724471	LOPEZ	AVILA	NATALIA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
201	TI: TARJETA DE	1070818279	MARTINEZ	LOPEZ	NATALIA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
202	TI: TARJETA DE	1063161504	MENDOZA	BENITEZ	VALENTINA			F	11	CAA	X	X	X	X											4		
203	TI: TARJETA DE	1063723513	MORALES	DIAZ	ALEJANDRA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
204	TI: TARJETA DE	1067167884	PADILLA	PALENCIA	JOHELIS	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
205	TI: TARJETA DE	1063724787	PAYARES	MARTINEZ	DANY	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
206	RC: REGISTRO C	1067167881	RAMOS	PEREZ	ALEJANDRO			M	11	CAA	X	X	X	X											4		
207	TI: TARJETA DE	1070818798	SANCHEZ	ROSADO	YULIZA	ANDREA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
208	RC: REGISTRO C	1063724145	TAPIA	LOPEZ	CAMILO	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X											4		
209	TI: TARJETA DE	1063722123	TORRES	BLANCO	ULIANA	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		
210	TI: TARJETA DE	1067167399	YEPES	DE ALBA	LUISA	FERNANDA		F	11	CAA	X	X	X	X											4		

OBSERVACIONES:

Sindy Pitaloa

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sindy Pitaloa

NOTA: El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de la alimentación escolar. No debe ser utilizado como único soporte de la información registrada en el sistema. La información registrada en el sistema es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información registrada en el sistema es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información registrada en el sistema es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

Orlando Pitaloa Payano

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitaloa Payano



Alimentos
Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO N° de Páginas 2
GOBERNACIÓN DE
CORDOBA



DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2024

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMI/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

42

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

221800000227

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	Código Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escríba el día hábil al cual corresponde la entrega del Comedor Escolar Alimentario												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											Mencione de qué institución - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el comedor escolar alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1	RC-REGISTRO C	1083730559	BALLESTEROS	NORIEGA	YULISA			F	-1	CAJMI		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

BETTI ARRIETA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

BETTI ARRIETA

El presente documento es propiedad del operador del programa, en caso de ser utilizado para fines distintos a los autorizados, se deberá solicitar el consentimiento escrito del operador del programa. El presente documento es propiedad del operador del programa, en caso de ser utilizado para fines distintos a los autorizados, se deberá solicitar el consentimiento escrito del operador del programa. El presente documento es propiedad del operador del programa, en caso de ser utilizado para fines distintos a los autorizados, se deberá solicitar el consentimiento escrito del operador del programa.

Orlando Pitalua Reyes
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Reyes
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO N° de Páginas 2
Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICA/JT 42
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SAN RAFAEL DE TINAS ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000227
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

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 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

BETTI ARRIETA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

BETTI ARRIETA
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Alimentos Aprender y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. El presente documento es propiedad del Consorcio Alimentos Aprender y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. El presente documento es propiedad del Consorcio Alimentos Aprender y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato.

Orlando Roldán Riquelme
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Roldán Riquelme
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SITIO NUEVO N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-CP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE SITIO NUEVO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 233600400002
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 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:

argem du día
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
argem du día

NOTA: El operador responsable de la entrega de los alimentos debe ser el mismo que el que se registra en el sistema de información de la institución educativa. En caso de cambio de operador, se debe actualizar el sistema de información de la institución educativa. El operador responsable de la entrega de los alimentos debe ser el mismo que el que se registra en el sistema de información de la institución educativa. En caso de cambio de operador, se debe actualizar el sistema de información de la institución educativa.

Orlando Pitarua Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitarua Pizarro
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TRES BOCAS N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-CP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TRES BOCAS
CÓDIGO CANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000886
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA -Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Número de días de asistencia -Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
1	RC-REGISTRO C	1063730281	DIAZ	DIAZ	DIOSY	MARIA		F	-1	CAM		X	X	X	X										4
2	RC-REGISTRO C	1067174496	HERNANDEZ	TORDECILLA	SHARIT			F	-1	CAM		X	X	X	X										4
3	RC-REGISTRO C	1063730406	PAYARES	TORDECILLA	DAYANA	SOFIA		F	-1	CAM		X	X	X	X										4
4	RC-REGISTRO C	1063730321	SEPULVEDA	MANZOLA	MIGUEL	ANGEL		M	-1	CAM		X	X	X	X										4
5	RC-REGISTRO C	1063730265	YEPES	BENITEZ	JOEL	DAVID		M	-1	CAM		X	X	X	X										4
6	RC-REGISTRO C	1068740189	HERNANDEZ	LOPEZ	LAZARO	JOSE		M	0	CAM		X	X	X	X										4
7	RC-REGISTRO C	1068740177	JIMENEZ	PAYARES	JOHAN	SEBASTIAN		M	0	CAM		X	X	X	X										4
8	RC-REGISTRO C	1068740045	MARTINEZ	PAYARES	BIRIANI			F	0	CAM		X	X	X	X										4
9	RC-REGISTRO C	1063730097	NUÑEZ	DIAZ	AYLIN	SOFIA		F	0	CAM		X	X	X	X										4
10	RC-REGISTRO C	1068740300	VASQUEZ	DÍAZ	MARIA	DE JESUS		F	0	CAM		X	X	X	X										4
11	RC-REGISTRO C	1063729139	ALYAMIRANDA	HERNANDEZ	ELVER	DAYAN		M	1	CAM		X	X	X	X										4
12	RC-REGISTRO C	1063188358	BENITEZ	MORILLO	ISAAC			M	1	CAM		X	X	X	X										4
13	RC-REGISTRO C	1063729557	CASTRO	GOMEZ	LIAM	DAVID		M	1	CAM		X	X	X	X										4
14	RC-REGISTRO C	1063729747	GONZALEZ	MEJIA	SANTIAGO			M	1	CAM		X	X	X	X										4
15	RC-REGISTRO C	1063729059	LOPEZ	LOPEZ	JUAN	ESTEBAN		M	1	CAM		X	X	X	X										4
16	RC-REGISTRO C	1063729898	LOPEZ	TORDECILLA	JULIAN			M	1	CAM		X	X	X	X										4
17	RC-REGISTRO C	1063730131	SUAREZ	DIAZ	MANUEL	DAVID		M	1	CAM		X	X	X	X										4
18	RC-REGISTRO C	1023044654	YEPES	GOMEZ	THIAGO	ANDRES		M	1	CAM		X	X	X	X										4
19	RC-REGISTRO C	1063729075	BALLESTEROS	HERNANDEZ	YOSELIN			F	2	CAM		X	X	X	X										4
20	RC-REGISTRO C	1063729455	DORIA	SARRIOS	YULIANA	PATRICIA		F	2	CAM		X	X	X	X										4
21	RC-REGISTRO C	1063729301	GONZALEZ	LOPEZ	MARIA	BELEN		F	2	CAM		X	X	X	X										4
22	RC-REGISTRO C	1063727494	GONZALEZ	RICARDO	LUIS	MATEO		M	2	CAM		X	X	X	X										4
23	RC-REGISTRO C	1063728801	SEPULVEDA	MANZOLA	MANISOL			F	2	CAM		X	X	X	X										4
24	RC-REGISTRO C	1063729416	VASQUEZ	DIAZ	NFLY	MARIA		F	2	CAM		X	X	X	X										4
25	RC-REGISTRO C	1063729246	CASTRO	OVIEDO	YEIMY	PAGLA		F	3	CAM		X	X	X	X										4
26	RC-REGISTRO C	1063729208	DIAZ	NUÑEZ	ANA	SOFIA		F	3	CAM		X	X	X	X										4
27	RC-REGISTRO C	1063728423	GOMEZ	LOPEZ	SHAJRA	YULIETH		F	3	CAM		X	X	X	X										4
28	RC-REGISTRO C	1063729340	HERRERA	PALENCIA	PAULA	ANGREA		F	3	CAM		X	X	X	X										4
29	RC-REGISTRO C	1063728992	LOPEZ	ORTIZ	ADRIAN	DAVID		M	3	CAM		X	X	X	X										4
30	TI-TARJETA DE	1063728184	SEPULVEDA	MANZOLA	EMIRO	ANGRES		M	3	CAM		X	X	X	X										4
31	TI-TARJETA DE	1063728488	CASTRO	GOMEZ	GELEN	TATIANA		F	4	CAM		X	X	X	X										4
32	TI-TARJETA DE	1063727931	HERNANDEZ	DIAZ	WILFRAN	DAVID		M	4	CAM		X	X	X	X										4
33	TI-TARJETA DE	1063727726	HERNANDEZ	LOPEZ	KENNER	JOSE		M	4	CAM		X	X	X	X										4
34	TI-TARJETA DE	1063728241	LOPEZ	MORELO	JOSE	ALEJANDRO		M	4	CAM		X	X	X	X										4
35	RC-REGISTRO C	1063180873	NUÑEZ	DIAZ	DIANA	MARIA		F	4	CAM		X	X	X	X										4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Mariana días
Mariana días

NOTA: El operador responsable del servicio de alimentación en las establecimientos educativos debe ser una persona adulta, con capacidad legal, con experiencia en el manejo de alimentos, con conocimientos en higiene y seguridad alimentaria, y con capacidad para el manejo de alimentos. El operador responsable debe ser una persona adulta, con capacidad legal, con experiencia en el manejo de alimentos, con conocimientos en higiene y seguridad alimentaria, y con capacidad para el manejo de alimentos.

Orlando Petalica Rojas
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Petalica Rojas



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TRES BOCAS N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PERPETUO SOCORRO SEDE TRES BOCAS
CÓDIGO DAVID DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000855
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 hasta el cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
36	RC-REGISTRO C	1083727150	ALVAREZ	MANZOLA	WILDER	ANDRES		M	5	CA-M	X	X	X	X								4
37	TI-TARJETA DE C	1083728178	GONZALEZ	CABRERA	ANTHONY	MIGUEL		M	5	CA-M	X	X	X	X								4
38	RC-REGISTRO C	1083726405	GONZALEZ	RICARDO	DIEGO	LUIS		M	5	CA-M	X	X	X	X								4
39	TI-TARJETA DE C	1087171060	HERNANDEZ	GOMEZ	CARLOS	ENRIQUE		M	5	CA-M	X	X	X	X								4
40	TI-TARJETA DE C	1083725558	MANZOLA	HERNANDEZ	JAMER	DE JESUS		M	5	CA-M	X	X	X	X								4
41	RC-REGISTRO C	1083723338	MONTES	SALINAS	LUISBER	JOSE		M	5	CA-M	X	X	X	X								4
42	TI-TARJETA DE C	108728171	YEPES	ARRIYO	MANUEL	JESUS		M	5	CA-M	X	X	X	X								4
43	TI-TARJETA DE C	108728172	YEPES	ARRIYO	MILA	ISABEL		F	5	CA-M	X	X	X	X								4
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:

MANIENE DIAS
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

MANIENE DIAS
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: Este documento es propiedad del Consorcio y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente contrato. El Consorcio se reserva el derecho de modificar este documento sin previo aviso. La firma del responsable del Consorcio es la única válida para efectos de responsabilidad. La firma del operador es la única válida para efectos de responsabilidad. La firma del operador es la única válida para efectos de responsabilidad.

Orlando Pitalua Pizarro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Pitalua Pizarro
PRIMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alcaldía
Municipal

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2016			CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES			CÓDIGO DANE	22310100363
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MORITOS			CÓDIGO DANE	500
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	JOSÉ FRANCISCO JULIO AVILA				

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. DISCAPACITADOS	TOTAL RACIONES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES PRINCIPAL	CALM/CAIT			
	ALMUERZO	304	5	1.520
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES NUEVO AGRADO	CALM/CAIT			
	ALMUERZO	12	5	55
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SAN PATRICIO	CALM/CAIT			
	ALMUERZO	54	5	270
TOTAL			5	1.845

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IN/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	N. 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:	DA	MUNICIPIO DE MORITOS	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR		5 febrero		2026
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR				
JOSÉ FRANCISCO JULIO AVILA				
cc 41140985				



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E.

LAS MUJERES N° de Páginas 9
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223606000853
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 documento	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:

Ingermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Ingermina Fuente
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El presente documento es propiedad del personal 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 responsabilidad del cumplimiento de las normas de higiene y seguridad es de la institución educativa. El presente documento es propiedad de la institución educativa y debe ser devuelto al momento de la entrega del complemento alimentario.

Nombre del Establecimiento Educativo
Firma del Establecimiento Educativo
Jose Julio



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600006563
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de Complemento Alimentario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Plazo de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
36	RC-REGISTRO C	1063729103	AGUILAR	MORENO	EMILIANO			M	2	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

Ingermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Ingermina Fuente

NOTA: El presente registro es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Jose Julio



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 9

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 3

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. 5E-LF-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000663
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 Comprobante	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Comprobante Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
71	RC-REGISTRO C	1063728257	SILGADO	CHARRASQUEL	NUDONIO			M	3	CAA	X	X	X	X	X							
72	TI-TARJETA DE	1062983382	SILGADO	MORENO	JESUS	DANIEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X							
73	RC-REGISTRO C	1083183311	VILLALBA	REYES	JULIETA			F	3	CAA	X	X	X	X	X							
74	TI-TARJETA DE	1231839196	AGRESOT	LAMBERTINEZ	EILIS	YULIET		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
75	TI-TARJETA DE	1063180585	ANAYA	ROBLES	EVER	LUIS		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
76	RC-REGISTRO C	1084317960	AVILA	VERGARA	JUAN	PABLO		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
77	RC-REGISTRO C	1070825787	AVILA	YANEZ	CAROLINE			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
78	RC-REGISTRO C	1063183676	BALLESTERO	LOPEZ	MELANY			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
79	RC-REGISTRO C	1063728800	BRAVO	CARMONA	MARIA	EVELILDA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
80	TI-TARJETA DE	1062537981	BRAVO	REINERO	ANGEL	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
81	TI-TARJETA DE	1063728383	CARDENAS	AVILA	KARLA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
82	TI-TARJETA DE	1083728947	DIAZ	AVILA	NIKOLE	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
83	TI-TARJETA DE	1083728144	DIAZ	MENDEZ	MAIKOL	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
84	TI-TARJETA DE	1063728471	DIAZ	RIOS	JESUS	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
85	RC-REGISTRO C	1063728714	FUENTES	BENITEZ	ALEX	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
86	RC-REGISTRO C	1233543959	GONZALEZ	GOMEZ	LENIS	MARLEYS		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
87	TI-TARJETA DE	1063728929	MARTINEZ	BALLESTERO	ISABELA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
88	RC-REGISTRO C	1147804231	OSORIO	RAKOS	YERALDIN			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
89	TI-TARJETA DE	1063727949	OMEDO	MORELO	ANGEL	MIGUEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
90	TI-TARJETA DE	1062984502	PALENCIA	RENGIFO	SANTIAGO			M	4	CAA	X	X	X	X	X							
91	TI-TARJETA DE	1063728568	SANCHEZ	CONTRERAS	STIVEN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
92	TI-TARJETA DE	1063728454	SILGADO	OSORIO	MAXIMILIANO			M	4	CAA	X	X	X	X	X							
93	RC-REGISTRO C	1063728592	SUAREZ	LOPEZ	MARIA	FERNANDA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
94	TI-TARJETA DE	1063728861	TUIRAN	RUIZ	DEINER	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
95	RC-REGISTRO C	1233811332	VERGARA	AVILA	DANNA	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
96	RC-REGISTRO C	1083182089	VERGARA	GONZALEZ	SAMARA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
97	RC-REGISTRO C	1062981373	YEPES	BENITES	JUAN	DIEGO		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
98	TI-TARJETA DE	1063727368	BENITEZ	BENITEZ	DANY	LUZ		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
99	TI-TARJETA DE	1029722003	BOHORQUEZ	DE HOYOS	MIGUEL	ANGEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
100	TI-TARJETA DE	1062981891	CARMONA	TUIRAN	AARON			M	5	CAA	X	X	X	X	X							
101	TI-TARJETA DE	1037485280	DAVID	JULIO	ISABELA			F	5	CAA	X	X	X	X	X							
102	TI-TARJETA DE	1063728477	DIAZ	ARRIETA	CAMILA	ANDREA		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
103	RC-REGISTRO C	1063728401	FUENTES	DE HOYOS	YAIRETH	PATRICIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
104	RC-REGISTRO C	1063728368	FUENTES	MENDEZ	MARTIN			M	5	CAA	X	X	X	X	X							
105	RC-REGISTRO C	1033256017	GONZALEZ	REINERO	LUIS	FELIPE		M	5	CAA	X	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

Ingermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingermina Fuente

NOTA: El presente documento es un formulario de registro de asistencia y no debe ser utilizado como comprobante de pago. El presente documento es un formulario de registro de asistencia y no debe ser utilizado como comprobante de pago. El presente documento es un formulario de registro de asistencia y no debe ser utilizado como comprobante de pago.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Jose Julio



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 9

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORIYOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO N°: SE-LP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAT:
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 304

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000863
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2020

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 hábil al cual corresponde la entrega del Comprimido Alimenticio												Total días de asistencia																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:

Inggermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Inggermina Fuente
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres. No debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres se reserva el derecho de modificar el presente documento sin previo aviso. La Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres no se hace responsable por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en este documento. La Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres no se hace responsable por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en este documento. La Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres no se hace responsable por los daños o perjuicios que puedan ocasionar los datos suministrados en este documento.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

RAMA DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

Jose Julio



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E.

LAS MUJERES N° de Páginas 9
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJN/CAJ:
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 304

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000883
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																									Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
141	RC-REGISTRO C	1063727303	YANEZ	SUAREZ	LUIS	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

Ingerminda Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Firma del responsable operador:
Ingerminda Fuente

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Las Mujeres. Se prohíbe su uso para fines comerciales o de lucro. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Las Mujeres. Se prohíbe su uso para fines comerciales o de lucro.

NOMBRE RECTOR INSTITUCIÓN EDUCATIVA

FIRMA RECTOR INSTITUCIÓN EDUCATIVA

José Julio



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 9



CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT: 304
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 304

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000863
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

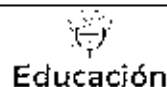
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complementario	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual correas pende la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el complemento alimentario														
176	TI: TARJETA DE	1063169703	AVILA	CARMONA	SARA	ISABEL		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
177	TI: TARJETA DE	1068433484	AVILA	DORIA	LUISA	BELEN		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
178	TI: TARJETA DE	1020120318	BARRIOS	DE HOYOS	JOSE	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
179	RC: REGISTRO C	1003720307	BENITEZ	MARTINEZ	JUAN	ESTEBAN		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
180	TI: TARJETA DE	1063720678	CANCINO	ARTEAGA	JUAN	PABLO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
181	TI: TARJETA DE	1067167637	CARMONA	GARCIA	JUAN	CARLOS		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
182	TI: TARJETA DE	1034316013	CASTRO	HERNANDEZ	LUZIANA	PAOLA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
183	TI: TARJETA DE	1083720529	CAVADIA	PEREZ	CRISTIAN	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
184	TI: TARJETA DE	1062528994	CUADRADO	OSORIO	JUAN	DIEGO		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
185	TI: TARJETA DE	1067890685	DE LA ROSA	YEPES	JUAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
186	TI: TARJETA DE	1136088935	ESPIÑA	ARTEAGA	JESUS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
187	TI: TARJETA DE	1083720458	FALCO	NOLASCO	SARITH			M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
188	TI: TARJETA DE	1084318511	FLOREZ	BARRIOS	LUIS	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
189	RC: REGISTRO C	1063720732	FUENTEZ	BENITEZ	LUIS	ADRIAN		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
190	TI: TARJETA DE	1063720500	GALEANO	OVIEDO	ESTEBAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
191	TI: TARJETA DE	1063162274	LOPEZ	SILGADO	FEDER	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
192	TI: TARJETA DE	10337403758	MARTINEZ	SANCHEZ	ANDRES	FELIPE		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
193	TI: TARJETA DE	1083728383	MARTINEZ	TUIRAN	ANGELICA	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
194	TI: TARJETA DE	1067922802	MEJIA	GARGES	MARTHA	LILIANA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
195	TI: TARJETA DE	1063720459	MEZA	BENITEZ	MARIA	MONICA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
196	TI: TARJETA DE	1063725042	MORELO	SILGADO	STIVEN	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
197	TI: TARJETA DE	1063171141	NAVARRO	CONEO	JEFFERSON			M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
198	RC: REGISTRO C	1083720801	NAVARRO	LOPEZ	VICTORIA			F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
199	TI: TARJETA DE	1063725429	NIETO	VILLALBA	JESUS	DANIEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
200	TI: TARJETA DE	1064314105	NISPERUZA	FALCO	SOL	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
201	TI: TARJETA DE	1042589349	NUÑEZ	GUZMAN	MAELA			F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
202	TI: TARJETA DE	1082448127	OVIEDO	MORELO	SORAYA			F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
203	TI: TARJETA DE	1088432482	PACHECO	VEGA	MARIA	ALEJANDRA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
204	TI: TARJETA DE	1064318624	PEDROZA	HOYOS	ANDRES	MIGUEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
205	TI: TARJETA DE	1083720124	PEREZ	CAVADIA	MILENA	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
206	TI: TARJETA DE	1063169084	RIOS	MORA	LUIS	CARLOS		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
207	TI: TARJETA DE	1138088375	ROMERO	POLO	NEIDER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
208	TI: TARJETA DE	1064318348	SANCHEZ	MARTINEZ	EVIN	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5
209	TI: TARJETA DE	1062529440	SANTAMARIA	HERNANDEZ	ESTEFANI			F	8	CAA	X	X	X	X	X										5
210	TI: TARJETA DE	1138087393	TUIRAN	AVILA	ESTEBAN	ELIAS		M	8	CAA	X	X	X	X	X										5

OBSERVACIONES:

Ingemina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Firma del responsable operador: Ingemina Fuente

Nota: El presente registro es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente registro es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal. El presente registro es un documento de carácter informativo y no tiene validez legal.

Ingemina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR
Firma del responsable operador: José Julio



INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 9

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000000
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 - Evento el día en el 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 el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
211	TIT: TARJETA DE	1070821568	AVILA	ANAYA	DANIEL			M	9	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

Ingermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingermina Fuente

El usuario de este documento es responsable de garantizar la veracidad de la información que se suministra a través de este sistema. La información que se suministra a través de este sistema es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información que se suministra a través de este sistema es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información que se suministra a través de este sistema es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

José Julio



Alimentos Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 9



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000843
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimenticio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
246	TI: TARJETA DE	1083574758	ARGÜEBO	GONZALEZ	LUIS	RODRIGO		M	10	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Ingeminer Fuente

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingeminer Fuente

NOTA: En cumplimiento de la Ley 1712 de 2014, se informa que la presente es una copia impresa de un documento electrónico. El documento original se encuentra en el sistema de gestión documental de la Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres. La presente copia impresa no tiene validez jurídica alguna. La presente copia impresa es una copia de un documento electrónico. El documento original se encuentra en el sistema de gestión documental de la Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres. La presente copia impresa no tiene validez jurídica alguna.

NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

Ingeminer Fuente



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E.

LAS MUJERES N° de Páginas 9

GOBERNACION DE

CÓRDOBA



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-IP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJICA/T

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:

223500000863

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 Alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
281	TITARJETA DE	1063724475	BENITEZ	AVILA	DAYANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
282	TITARJETA DE	1138025481	BOHORQUEZ	DE HOYOS	NATALIA	ISABEL		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
283	TITARJETA DE	1063724109	BRAVO	GONZALEZ	LUIS	FERNANDO		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
284	RC-REGISTRO C	1084314552	CARDENAS	MAORIO	JESUS	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
285	TITARJETA DE	1063723508	CARDENAS	OSORIO	MARIA	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
286	TITARJETA DE	1063724873	CARRILLO	GALEANO	LUISA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
287	TITARJETA DE	1070811391	DELGADO	YURANI	YURANI			F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
288	TITARJETA DE	1063723731	DIAZ	ROS	DIANA	CAROLINA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
289	TITARJETA DE	1070817527	DIAZ	VERGARA	YILENIS			F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
290	TITARJETA DE	1032102106	FUENTES	ESCOBAR	JEIDY	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
291	TITARJETA DE	1062440308	FUENTES	ROMERO	FANNY	LU		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
292	TITARJETA DE	1063724820	GALEANO	DIAZ	MIGUEL	ANTONIO		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
293	TITARJETA DE	1070818590	GONZALEZ	TAGARES	JOSE	CARLOS		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
294	TITARJETA DE	1063723707	HERRERA	FUENTES	JUAN	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
295	TITARJETA DE	1063725098	NARVAEZ	MENDEZ	ANDRES			M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
296	TITARJETA DE	1138080155	NEGRETE	GRACIA	YURANI	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
297	TITARJETA DE	1048936959	OSORIO	ESTRADA	SHAYLETH	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
298	TITARJETA DE	1063723848	PADILLA	OSORIO	LUISA	FERNANDA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
299	TITARJETA DE	1148142434	POLO	POLO	EDER	LUIS		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
300	TITARJETA DE	1068208722	RENGIFO		MARIA	ANGELICA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
301	TITARJETA DE	1063723016	RICO	NEGRETTE	EDUARDO			M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
302	TITARJETA DE	1068423719	RODRIGUEZ	GOMEZ	DAIRO	MIGUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
303	TITARJETA DE	1063153573	SILGADO	MEZA	GUSTAVO	GABRIEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X							5
304	TITARJETA DE	1063723814	SILGADO	OSORIO	ERIKA	PATRICIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							5
305																						
306																						
307																						
308																						
309																						
310																						
311																						
312																						
313																						
314																						
315																						

OBSERVACIONES:

Inyermind

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: 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. Este documento es válido únicamente para el periodo de vigencia del contrato de prestación de servicios. 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

Jose Julio



INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE NUEVO AGRADO N° de Páginas: 1

GOBIERNO DE
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	MONITOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No.	SE-4P-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJUT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE NUEVO AGRADO
223500000821
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

Yoni Loz Perez
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL ASESOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yani for Perez.

[illegible]

NOMBRE RECTORES/ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Jose Julio



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000235
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 hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											19	20	21	22	23						
1	RC-REGISTRO C	1083730291	ARTEAGA	GARAY	LUIS	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X	X						
2	RC-REGISTRO C	1003188549	ARTEAGA	MARQUEZ	LUISA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						
3	RC-REGISTRO C	1064919347	CABARCAS	MORA	MISAGI	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X	X						
4	RC-REGISTRO C	1083730395	DIAZ	RIOS	DARIAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X	X						
5	RC-REGISTRO C	1063730243	MARTINEZ	OSORIO	SAMUEL	MATIAS		M	-1	CAA	X	X	X	X	X						
6	RC-REGISTRO C	1063730420	MORA	OCHOA	GENESIS	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						
7	RC-REGISTRO C	1063730396	NEGRETE	MONTERROSA	ALDO	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						
8	RC-REGISTRO C	1063730263	REYES	LOPEZ	SAMUEL			M	-1	CAA	X	X	X	X	X						
9	RC-REGISTRO C	1063730018	FUENTES	FALCO	SAURETH	SELEN		F	0	CAA	X	X	X	X	X						
10	RC-REGISTRO C	1100553223	NAVARRO	ARROYO	IKER	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X	X						
11	RC-REGISTRO C	1067978896	OMIEGO	VEGA	JUAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X	X						
12	RC-REGISTRO C	1082960887	PACHECO	LOPEZ	ELIAD			M	0	CAA	X	X	X	X	X						
13	RC-REGISTRO C	1083730083	PEREZ	BERRIO	JUAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X	X						
14	RC-REGISTRO C	1063730074	TUJAN	SUAREZ	JUAN	DIEGO		M	0	CAA	X	X	X	X	X						
15	RC-REGISTRO C	1068740277	ARROYO	MULASCO	CAROLINA			F	1	CAA	X	X	X	X	X						
16	RC-REGISTRO C	1015488340	CAMPUZANO	FUENTES	EMILY			F	1	CAA	X	X	X	X	X						
17	RC-REGISTRO C	1063729023	CARRILLO	RIOS	IBRAHIM	MANUEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X						
18	RC-REGISTRO C	1068730958	CUADRADO	CARMONA	IASI	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X						
19	RC-REGISTRO C	1071358726	DE LA ROSA	BALCONADO	ANDRES	FELIPE		M	1	CAA	X	X	X	X	X						
20	RC-REGISTRO C	1040384741	GALEANO	MARTINEZ	ANGEL	DAVID		F	1	CAA	X	X	X	X	X						
21	RC-REGISTRO C	1068739864	GALEANO	MONTERROSA	SAIR	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X						
22	RC-REGISTRO C	1088444401	HUANEZ	FUENTES	EDER	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X						
23	RC-REGISTRO C	1063729782	MARTINEZ	NEGRETE	DANNA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X						
24	RC-REGISTRO C	1062545804	MONTE	GONZALES	MATIAS			M	1	CAA	X	X	X	X	X						
25	RC-REGISTRO C	1088739318	PALENCIA	HERNANDEZ	OSCAR	LENIN		M	1	CAA	X	X	X	X	X						
26	RC-REGISTRO C	1026164041	PEREZ	BERRIO	SANTIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X	X						
27	RC-REGISTRO C	1064318993	SANCHEZ	GOMEZ	CAROLINA	ISABEL		F	1	CAA	X	X	X	X	X						
28	RC-REGISTRO C	1025774822	SILGADO	HERNANDEZ	LEVIS	ELVIRA		F	1	CAA	X	X	X	X	X						
29	RC-REGISTRO C	1063729582	MARTINEZ	RIOS	VALENTINA			F	2	CAA	X	X	X	X	X						
30	RC-REGISTRO C	1040382881	MERCADO	GONZALEZ	ISAAC	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X						
31	RC-REGISTRO C	1063729240	ALVAREZ	PUERTA	YISEL	ANDREA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						
32	RC-REGISTRO C	1082804837	ARGUMENTO	GONZALEZ	LUISA	FERNANDA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						
33	RC-REGISTRO C	1063729318	ARTEAGA	NARVAEZ	THALIS	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						
34	RC-REGISTRO C	1063184474	AVILA	ARTEAGA	LUIS	ANGEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X						
35	RC-REGISTRO C	1063729330	CARDENAS	AMAYA	KAROL	VANESSA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

Bariles Atencio

NOTA: Este documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede San Patricio. No debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Institución Educativa Las Mujeres Sede San Patricio.

Nombre del responsable del establecimiento educativo:

Firma del responsable del establecimiento educativo:

Jose Jolw



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO N° de Páginas 2

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

25/9

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO NO. SE-LP-092-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

54

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22360000235

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y la fecha al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Indicar los días de abstracción - Marque con una X el día que el titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
36	RC-REGISTRO C	1063728174	CARRILLO	OSUNA	BELKY	MARCELA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

Bartholomew Atencio

NOTA: El presente documento es para uso interno y no debe ser utilizado como evidencia de pago. El presente documento es para uso interno y no debe ser utilizado como evidencia de pago. El presente documento es para uso interno y no debe ser utilizado como evidencia de pago.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

José Julio



Alcaldía
Prender

Educación

GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N° SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVAS LAS MUJERES		CÓDIGO DANE 22350000063
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DANE 23
MUNICIPIO:	MONTITOS		CÓDIGO DANE 500
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde 26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	JOSÉ FRANCISCO JUJÚ AVILA		

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 EN DA	N OUS ALIMENTOS	TOTAL RACIONES
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES PRINCIPAL	CAJIN/CAIT			
	ALMUERZO	305	4	1.220
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES NUEVO AGRADO	CAJIN/CAIT			
	ALMUERZO	20	4	40
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SAN PATRICIO	CAJIN/CAIT			
	ALMUERZO	54	4	228
TOTAL			4	1.476

CAJIN/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
BU Ración Industrializada

OBSERVACIONES:

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE MONTITOS	
FECHA:	DÍA 5	DEL MES DE FEBRERO	AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	JOSE FRANCISCO JUJÚ AVILA		
	cc 411170.785		



Alimentos Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 8
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ:
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 305

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22350000883
MÉS 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	Grupos Educativos	Tipo de Compañero	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habilitado correspondiente la entrega del Compañero Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
1	RC-REGISTRO C	1063730401	NEGRETTE	GALEANO	NAJIN	FELIPE		M	-1	CAA	X	X	X	X		
2	RC-REGISTRO C	1023881756	REINERO	VILLABONA	LUIS	ARMANDO		M	-1	CAA	X	X	X	X		
3	RC-REGISTRO C	1063730311	YANEZ	YANEZ	THIAGO			M	-1	CAA	X	X	X	X		
4	RC-REGISTRO C	1063188845	BRAVO	REINERO	JHOMATAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X		
5	RC-REGISTRO C	1063730026	BRAVO	REINERO	LUIS	MANUEL		M	0	CAA	X	X	X	X		
6	RC-REGISTRO C	1063730110	CANCINO	ARTEAGA	MARIA	ANGEL		F	0	CAA	X	X	X	X		
7	RC-REGISTRO C	1063730159	ESPITIA	ARTEAGA	LUIS	ANGEL		M	0	CAA	X	X	X	X		
8	RC-REGISTRO C	1068739908	FUENTES	ARTEAGA	MARLON			M	0	CAA	X	X	X	X		
9	RC-REGISTRO C	1063730037	FUENTES	BENITEZ	DARIANA			F	0	CAA	X	X	X	X		
10	RC-REGISTRO C	1063730120	LOPEZ	FUENTES	MAXIMILIANO			M	0	CAA	X	X	X	X		
11	RC-REGISTRO C	1063729947	LOPEZ	LOPEZ	ESTEBAN	ANDRES		M	0	CAA	X	X	X	X		
12	RC-REGISTRO C	1088740312	MORENO	SILGADO	JOSE	CARLOS		M	0	CAA	X	X	X	X		
13	RC-REGISTRO C	1011417821	SANCHEZ	CASTRO	LIAH	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X		
14	RC-REGISTRO C	1068740344	SUAREZ	DIAZ	YOEL	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X		
15	RC-REGISTRO C	1063729885	AVILA	HERNANDEZ	SALOME			F	1	CAA	X	X	X	X		
16	RC-REGISTRO C	1063729861	BALLESTERO	ANAYA	MARIA	CELESTE		F	1	CAA	X	X	X	X		
17	RC-REGISTRO C	1063729731	BRAVO	CARMONA	MARIA	INES		F	1	CAA	X	X	X	X		
18	RC-REGISTRO C	1063729680	CARDENAS	LOPEZ	SAMUEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X		
19	RC-REGISTRO C	1063729858	CARMONA	FUENTES	FEDERIC			M	1	CAA	X	X	X	X		
20	RC-REGISTRO C	1068730048	DORIA	HERRERA	LEYLA	JUDITH		F	1	CAA	X	X	X	X		
21	RC-REGISTRO C	1068442851	DORIA	PADILLA	MARIANELA			F	1	CAA	X	X	X	X		
22	RC-REGISTRO C	1063729818	ESPITIA	YANES	ANGEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X		
23	RC-REGISTRO C	1067174034	FUENTES	LOPEZ	ALANNA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X		
24	RC-REGISTRO C	1063729580	GALEANO	BARRIOS	LUIS	MARIO		M	1	CAA	X	X	X	X		
25	RC-REGISTRO C	1068740227	GALEANO	DIAZ	YEILYN			F	1	CAA	X	X	X	X		
26	RC-REGISTRO C	1063729772	MADERA	SILGADO	SARITH	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X		
27	RC-REGISTRO C	1068740067	MONTES	CARMONA	SAYRA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X		
28	RC-REGISTRO C	1063729831	MORENO	PLAZAS	JULIAN			M	1	CAA	X	X	X	X		
29	RC-REGISTRO C	1068740102	OSORIO	ESTHADA	JUAN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X		
30	RC-REGISTRO C	1063729821	SILGADO	AVILA	ANGEL	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X		
31	RC-REGISTRO C	1062987326	SILGADO	DORIA	ANGELA	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X		
32	RC-REGISTRO C	1063729813	SUAREZ	BALLESTERO	MARIA	CAMILA		F	1	CAA	X	X	X	X		
33	RC-REGISTRO C	1063730127	SUAREZ	RAVELES	DANY	LUZ		F	1	CAA	X	X	X	X		
34	RC-REGISTRO C	1070827182	VILLALBA	ESPITIA	EMI	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X		
35	RC-REGISTRO C	1063729103	AGUILAR	MORENO	EMILIANO			M	2	CAA	X	X	X	X		

OBSERVACIONES:

Ingermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingermina Fuente
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2025 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2025 será sancionada. El presente documento es propiedad del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2025 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2025 será sancionada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE LE LAS MUJERES N° de Páginas 9

GOBERNACION DE

CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO N°: SE-LP-002-2018
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE LE LAS MUJERES
273600000883
AÑO: 2018

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 - Escrita al día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											28	27	26	25	24	
71	TI: TARJETA DE	10628853621	SILGADO	MORENO	JESUS	DANIEL		M	3	CAA	X	X	X	X		4
72	RC: REGISTRO C	1063183311	VILLALBA	REYES	JULIETA			F	3	CAA	X	X	X	X		4
73	TI: TARJETA DE	1231839188	AGRESOT	LAMBERTINEZ	SILUS	YULIET		F	4	CAA	X	X	X	X		4
74	TI: TARJETA DE	1063180585	ANAYA	ROBLES	EVER	LUIS		M	4	CAA	X	X	X	X		4
75	RC: REGISTRO C	1064317960	AVILA	VERGARA	JUAN	PABLO		M	4	CAA	X	X	X	X		4
76	RC: REGISTRO C	1070825787	AVILA	YANEZ	CAROLINE			F	4	CAA	X	X	X	X		4
77	RC: REGISTRO C	1063183676	BALLESTERO	LOPEZ	MELANY			F	4	CAA	X	X	X	X		4
78	RC: REGISTRO C	1063726809	BRAVO	CARMONA	MARIA	EVETILDA		F	4	CAA	X	X	X	X		4
79	TI: TARJETA DE	1062537981	BRAVO	REINERO	ANGEL	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X		4
80	TI: TARJETA DE	1063728363	CARDENAS	AVILA	KARLA			F	4	CAA	X	X	X	X		4
81	TI: TARJETA DE	1063728947	DIAZ	AVILA	NIKOLE	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X		4
82	TI: TARJETA DE	1063728144	DIAZ	MENDEZ	MAIKOL	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X		4
83	TI: TARJETA DE	1063728471	DIAZ	RIOS	JESUS	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X		4
84	RC: REGISTRO C	1063728714	FUENTES	BENITEZ	ALEX	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X		4
85	RC: REGISTRO C	1233343959	GONZALEZ	GOMEZ	LENIS	MARLEYS		F	4	CAA	X	X	X	X		4
86	TI: TARJETA DE	1063728928	MARTINEZ	BALLESTERO	ISABELA			F	4	CAA	X	X	X	X		4
87	RC: REGISTRO C	1147694231	OSORIO	RAMOS	YERALDIN			F	4	CAA	X	X	X	X		4
88	TI: TARJETA DE	1063727949	OVIEDO	MORELO	ANGEL	MIGUEL		M	4	CAA	X	X	X	X		4
89	TI: TARJETA DE	1062884502	PALENCIA	RENGIFO	SANTIAGO			M	4	CAA	X	X	X	X		4
90	TI: TARJETA DE	1063728559	SANCHEZ	CONTRERAS	SIVEN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X		4
91	TI: TARJETA DE	1063728454	SILGADO	OSORIO	MAXIMILIANO			M	4	CAA	X	X	X	X		4
92	RC: REGISTRO C	1063728592	SUAREZ	LOPEZ	MARIA	FERNANDA		F	4	CAA	X	X	X	X		4
93	TI: TARJETA DE	1063728801	TUIRAN	RUIZ	DEINER	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X		4
94	RC: REGISTRO C	1233914332	VERGARA	AVILA	DANNA	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X		4
95	RC: REGISTRO C	1063182069	VERGARA	GONZALEZ	SAHARA			F	4	CAA	X	X	X	X		4
96	RC: REGISTRO C	1062981373	YEPES	BENITES	JUAN	DIEGO		M	4	CAA	X	X	X	X		4
97	TI: TARJETA DE	1063727388	BENITEZ	BENITEZ	DANY	LUZ		F	5	CAA	X	X	X	X		4
98	TI: TARJETA DE	1029722903	BOHORQUEZ	DE HOYOS	MIGUEL	ANGEL		M	5	CAA	X	X	X	X		4
99	TI: TARJETA DE	1062881691	CARMONA	TUIRAN	AARON			M	5	CAA	X	X	X	X		4
100	TI: TARJETA DE	1037485280	DAVID	JULIO	ISABELA			F	5	CAA	X	X	X	X		4
101	TI: TARJETA DE	1063728477	DIAZ	ARRIETA	CAMILA	ANGREA		F	5	CAA	X	X	X	X		4
102	RC: REGISTRO C	1063728401	FUENTES	DE HOYOS	YARETH	PATRICIA		F	5	CAA	X	X	X	X		4
103	RC: REGISTRO C	1063728398	FUENTES	MENDEZ	MARTIN			M	5	CAA	X	X	X	X		4
104	RC: REGISTRO C	1033266017	GONZALEZ	REINERO	LUIS	FELIPE		M	5	CAA	X	X	X	X		4
105	TI: TARJETA DE	1142848555	HERNANDEZ	AMARA	SALOME			F	5	CAA	X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

Ingermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingermina Fuente
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Este documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede Le Las Mujeres. No debe ser vendido, cedido, prestado o utilizado para fines ajenos a los de la Institución Educativa. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Institución Educativa. La firma del responsable de la institución educativa es obligatoria para la validez del documento. La firma del responsable de la institución educativa es obligatoria para la validez del documento.

HOMBRE RECTIFICABLE INSTITUCION EDUCATIVA

FIRMA RECTIFICABLE INSTITUCION EDUCATIVA

José Julio



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 9



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SELP-002-2026
GRUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
GRUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
2236000000863
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 Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total día de consumo
											26	27	28	29	30	
106	RC-REGISTRO C	1064317432	NEGRET	PINTO	LOREN	SCFIA		F	5	CAA	X	X	X	X		4
107	TI-TARJETA DE	1063178475	NEGRETTE	GALEANO	ANDRES	FELIPE		M	5	CAA	X	X	X	X		4
108	RC-REGISTRO C	1064317407	OSORIO	RAMOS	REIDER	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X		4
109	TI-TARJETA DE	1064338448	PACHECO	VEGA	JUAN	PABLO		M	5	CAA	X	X	X	X		4
110	TI-TARJETA DE	1041287742	RAMOS	JULIO	KEVIN	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X		4
111	RC-REGISTRO C	1063729268	RAMOS	OSORIO	ADA	CATALINA		M	5	CAA	X	X	X	X		4
112	TI-TARJETA DE	1063726158	ROMERO	POLO	SARA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X		4
113	RC-REGISTRO C	1062985018	SILGADO	MORENO	MIGUEL	ANGEL		M	5	CAA	X	X	X	X		4
114	RC-REGISTRO C	1148145261	SILGADO	VELASQUEZ	ANGEL	GABRIEL		M	5	CAA	X	X	X	X		4
115	TI-TARJETA DE	1037238455	TORRECILO	GALEANO	EMILY	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X		4
116	TI-TARJETA DE	1049349701	TORRES	PALENCIA	D'LAN	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X		4
117	TI-TARJETA DE	1148698450	ANAYA	QUINTERO	CARMELO			F	6	CAA	X	X	X	X		4
118	TI-TARJETA DE	1074006734	ARRIELA	POLO	ADRIANA			M	6	CAA	X	X	X	X		4
119	RC-REGISTRO C	1063726325	ARROYO	MULASCO	JOSE	LUIS		M	6	CAA	X	X	X	X		4
120	TI-TARJETA DE	1063727195	BALLESTERO	LOPEZ	MAIKOL	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X		4
121	TI-TARJETA DE	1063727034	BARRIOS	FUENTES	LUIS	CARLOS		M	6	CAA	X	X	X	X		4
122	TI-TARJETA DE	1063726455	BRAVO	CUADRADO	JOSE	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X		4
123	RC-REGISTRO C	1062682650	BRAVO	REINERO	JHOJHAN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X		4
124	TI-TARJETA DE	1063727842	CARMONA	FURNIELES	VERONICA			F	6	CAA	X	X	X	X		4
125	TI-TARJETA DE	1063728098	CARMONA	NOLASCO	REMBERTO			M	6	CAA	X	X	X	X		4
126	RC-REGISTRO C	1063726722	CAUSH	AVILA	EMANUEL	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X		4
127	TI-TARJETA DE	1063724739	ESPITA	ARROYO	CRISTIAN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X		4
128	TI-TARJETA DE	1063726445	GARAY	GOMEZ	CESAR	LUIS		M	6	CAA	X	X	X	X		4
129	TI-TARJETA DE	1138081389	GARAY	GOMEZ	DAYANA	MARCELA		F	6	CAA	X	X	X	X		4
130	TI-TARJETA DE	1063438452	GOMEZ	BOLANO	AYDIS	LORENA		M	6	CAA	X	X	X	X		4
131	RC-REGISTRO C	1063727818	GUZMAN	AVILA	MATIAS			M	6	CAA	X	X	X	X		4
132	RC-REGISTRO C	1063727809	LUGO	MORENO	OSCAR	JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X		4
133	RC-REGISTRO C	1063726357	MADERA	HERNANDEZ	TAHELIS			F	6	CAA	X	X	X	X		4
134	RC-REGISTRO C	1063727319	MONTERROSA	LOPEZ	SARA	SANDRIO		F	6	CAA	X	X	X	X		4
135	RC-REGISTRO C	1063727800	NIETO	CORREA	ANDRES	FELIPE		M	6	CAA	X	X	X	X		4
136	RC-REGISTRO C	1063727795	ORTIZ	TORDECILLA	DAYANIS			F	6	CAA	X	X	X	X		4
137	TI-TARJETA DE	1011242184	PINEDA	BOHORQUEZ	ALAN	JHOSEP		M	6	CAA	X	X	X	X		4
138	RC-REGISTRO C	1063727598	RIOS	MORA	EDER	LUIS		M	6	CAA	X	X	X	X		4
139	TI-TARJETA DE	1067170576	SARMIENTO	PINTO	CAROL	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X		4
140	TI-TARJETA DE	1201249486	TAMARA	FUENTES	JOSHUA	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

Ingemina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingemina Fuente

Este documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede I.E. Las Mujeres. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Las Mujeres. La presente es una copia de seguridad y no debe ser utilizada para fines legales. La Institución Educativa Las Mujeres se reserva el derecho de modificar este documento sin previo aviso.

NOMBRE DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA DEL DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

José Julio



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES N° de Páginas 9
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000853
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Ingemina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Ingemina Fuente
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

José Julio



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE LE LAS MUJERES N° de Páginas 9

GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORIÑOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LF-092-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

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

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE LE LAS MUJERES
235000000000
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 el mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario					Total días de consumo
											26	27	28	29	30	
176	TI-TARJETA DE	1039093848	ANAYA	QUINTERO	CAMILA	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
177	TI-TARJETA DE	1067169599	ATENCIO	CARDENAS	DANIELA	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
178	TI-TARJETA DE	1063169703	AVILA	CARMONA	SARA	ISABEL		F	8	CAA	X	X	X	X		4
179	TI-TARJETA DE	1088433484	AVILA	DORIA	LUISA	BELEN		F	8	CAA	X	X	X	X		4
180	TI-TARJETA DE	1020120318	BARRIOS	DE HOYOS	JOSE	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X		4
181	RC-REGISTRO C	1063726367	BENITEZ	MARTINEZ	JUAN	ESTEBAN		M	8	CAA	X	X	X	X		4
182	TI-TARJETA DE	1063726875	CANCINO	ARTEAGA	JUAN	PABLO		M	8	CAA	X	X	X	X		4
183	TI-TARJETA DE	1067167037	CAMUÑA	GARCIA	JUAN	CARLOS		M	8	CAA	X	X	X	X		4
184	RC-REGISTRO C	1084316013	CASTRO	HERNANDEZ	LUCIANA	PAOLA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
185	TI-TARJETA DE	1063726529	CAVADIA	PEREZ	CRISTIAN	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X		4
186	TI-TARJETA DE	1062526684	CUADRADO	OSORIO	JUAN	DIEGO		M	8	CAA	X	X	X	X		4
187	TI-TARJETA DE	1067800685	DE LA ROSA	YEPES	JUAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X		4
188	TI-TARJETA DE	1138089835	ESPITIA	ARTEAGA	JESUS	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X		4
189	TI-TARJETA DE	1063726458	FALCO	NOIASCO	SAFITH			M	8	CAA	X	X	X	X		4
190	TI-TARJETA DE	1064316511	FLOREZ	BARRIOS	LUIS	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X		4
191	RC-REGISTRO C	1063726732	FUENTEZ	BENITEZ	LUIS	ADRIAN		M	8	CAA	X	X	X	X		4
192	TI-TARJETA DE	1063726500	GALEANO	OVIEDO	ESTEBAN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X		4
193	TI-TARJETA DE	1063162274	LOPEZ	SILGADO	FEORR	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X		4
194	TI-TARJETA DE	1033743758	MARTINEZ	SANCHEZ	ANDRES	FELIPE		F	8	CAA	X	X	X	X		4
195	TI-TARJETA DE	1063726383	MARTINEZ	TUIRAN	ANGELICA	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
196	TI-TARJETA DE	1067922802	MEJIA	GARGES	MARTHA	LEIANA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
197	TI-TARJETA DE	1063726459	MEZA	BENITEZ	MARIA	MONICA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
198	TI-TARJETA DE	1063725042	MORELO	SILGADO	STIVEN	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X		4
199	TI-TARJETA DE	1063171141	NAVARRO	CONEO	JEFFERSON			F	8	CAA	X	X	X	X		4
200	RC-REGISTRO C	1063726501	NAVARRO	LOPEZ	VICTORIA			M	8	CAA	X	X	X	X		4
201	TI-TARJETA DE	1063725429	NIETO	VILLALBA	JESUS	DANIEL		F	8	CAA	X	X	X	X		4
202	TI-TARJETA DE	1064314185	NISPERUZA	FALCO	SOL	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
203	TI-TARJETA DE	1042989349	MUREZ	GUZMAN	MAELA			F	8	CAA	X	X	X	X		4
204	TI-TARJETA DE	1062446127	OVIEDO	MORELO	SORAYA			F	8	CAA	X	X	X	X		4
205	TI-TARJETA DE	1068432482	PACHECO	VEGA	MARIA	ALEJANDRA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
206	TI-TARJETA DE	1064316624	PEDROZA	HOYOS	ANDRES	MIGUEL		M	8	CAA	X	X	X	X		4
207	TI-TARJETA DE	1063728124	PEREZ	CAVADIA	MILENA	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X		4
208	TI-TARJETA DE	1063169084	RIOS	MORA	LUIS	CARLOS		M	8	CAA	X	X	X	X		4
209	TI-TARJETA DE	1138088375	ROMERO	POLO	NEIDER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X		4
210	TI-TARJETA DE	1064316348	SANCHEZ	MARTINEZ	EVAN	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X		4

OBSERVACIONES:

Ingemina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingemina Fuente

Este documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede Le Las Mujeres. No debe ser utilizado para fines comerciales. La reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Las Mujeres es estrictamente prohibida. La presente es una copia de seguridad. La original se encuentra en la oficina de la Institución Educativa Las Mujeres. La presente es una copia de seguridad. La original se encuentra en la oficina de la Institución Educativa Las Mujeres.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

José Julio



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-402-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUCALY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCION: ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
223500000363
ARO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

											FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario										Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Documento	Nótese en días si faltó. Marque con una X el día que al Titular de Derecho no le fue entregado el compendio alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Ingermina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ingermina Fuente

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Jose Julio



Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO N°: SE-LP-002-2020
CUPOS ATENDIDOS CAJICAIT: 308
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 308

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE I.E. LAS MUJERES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 221500000863
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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día habitual al cual corresponde la entrega del Compendio Alimentario										Total días de cumplimiento
											26	27	28	29	30						
246	TI: TARJETA DE	1063724168	ALTAMIRANDAS	NAVARRO	RAFAEL	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X							4
247	TI: TARJETA DE	1083574758	ARGUEDO	GONZALEZ	LUIS	RODRIGO		M	10	CAA	X	X	X	X							4
248	TI: TARJETA DE	1063725407	AVILA	ANAYA	DANIELA			F	10	CAA	X	X	X	X							4
249	TI: TARJETA DE	1063725005	BRAVO	GONZALEZ	JOSE	DANIEL		M	10	CAA	X	X	X	X							4
250	TI: TARJETA DE	1083163193	BURGOS	ESPITIA	NESTOR	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X							4
251	TI: TARJETA DE	1037480040	CARMONA	AGUILAR	KEINER			M	10	CAA	X	X	X	X							4
252	TI: TARJETA DE	1040799354	CARMONA	BRAVO	EDER	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X							4
253	TI: TARJETA DE	1063725112	CASTRO	HERNANDEZ	RAUL	ALBERTO		M	10	CAA	X	X	X	X							4
254	TI: TARJETA DE	1201213992	CONDE	MARTINEZ	SEBASTIAN	ANDRES		M	10	CAA	X	X	X	X							4
255	TI: TARJETA DE	1067963348	DEL CASTILLO	MORENO	JOSE	GREGORIO		F	10	CAA	X	X	X	X							4
256	TI: TARJETA DE	1063725224	DIAZ	RIOS	DANY	MICHEL		M	10	CAA	X	X	X	X							4
257	TI: TARJETA DE	1067924038	DORIA	PADILLA	GABRIEL			M	10	CAA	X	X	X	X							4
258	TI: TARJETA DE	1063181387	FABRIS	HERMANDEZ	MATIAS	DE JESUS		F	10	CAA	X	X	X	X							4
259	TI: TARJETA DE	1063162987	FUENTES	BENITES	XAMY	SOFIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
260	TI: TARJETA DE	1063725080	FUENTES	ESPITIA	YAKELIN	SOFIA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
261	TI: TARJETA DE	1063182745	FUENTES	MENDEZ	MATEO			M	10	CAA	X	X	X	X							4
262	TI: TARJETA DE	1142928914	GARAVITO	LUNA	MATEO			F	10	CAA	X	X	X	X							4
263	TI: TARJETA DE	1063160887	GARCIA	VARGAS	ANALIA			M	10	CAA	X	X	X	X							4
264	TI: TARJETA DE	1063723755	GONZALEZ	NIEYO	ALEJANDRO			F	10	CAA	X	X	X	X							4
265	TI: TARJETA DE	1088425484	GUEVARA	MARTINEZ	PAMELA	ANDREA		M	10	CAA	X	X	X	X							4
266	RC-REGISTRO C	1064312816	HERRERA	NUNEZ	EDWIN	MANUEL		M	10	CAA	X	X	X	X							4
267	TI: TARJETA DE	1148945158	LUNA	HERNANDEZ	ANDRES	FELIPE		M	10	CAA	X	X	X	X							4
268	TI: TARJETA DE	1063721419	MARTINEZ	MORENO	LUIS	ANGEL		F	10	CAA	X	X	X	X							4
269	TI: TARJETA DE	1063725140	MESTRA	AVILA	ANDRIS	VANESSA		F	10	CAA	X	X	X	X							4
270	TI: TARJETA DE	1063723754	NIEYO	VILLALBA	FANY	LUZ		M	10	CAA	X	X	X	X							4
271	TI: TARJETA DE	1063723964	NUNEZ	GUTZMAN	ABEL	DE JESUS		M	10	CAA	X	X	X	X							4
272	TI: TARJETA DE	1063723879	ORTIZ	TORDECILLA	DANILO	JOSE		F	10	CAA	X	X	X	X							4
273	TI: TARJETA DE	1063725010	RIOS	MORA	ERIKA	PAOLA		M	10	CAA	X	X	X	X							4
274	RC-REGISTRO C	1063725272	SANCHEZ	ARGEL	JULIAN	ANDRES		M	10	CAA	X	X	X	X							4
275	TI: TARJETA DE	1067911072	SUAREZ	LOPEZ	JERONIMO			M	10	CAA	X	X	X	X							4
276	TI: TARJETA DE	1063723652	TUIRAN	VEGA	MAURICIO			F	10	CAA	X	X	X	X							4
277	TI: TARJETA DE	1070820884	VILLALBA	ESPITIA	ELI	CRISTINA		M	10	CAA	X	X	X	X							4
278	TI: TARJETA DE	1067105482	VILLALBA	RIOS	YUSLEINER	DE JESUS		M	11	CAA	X	X	X	X							4
279	TI: TARJETA DE	1082441793	AVILA	CARMONA	JOSE	GUILLERMO		F	11	CAA	X	X	X	X							4
280	TI: TARJETA DE	1031825491	AVILA	LOPEZ	LAURA	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

Ingemina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

Ingemina Fuente
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2020 y no puede ser reproducido o distribuido sin el consentimiento expreso de este. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley 190 de 1995. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2020 y no puede ser reproducido o distribuido sin el consentimiento expreso de este. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley 190 de 1995.

Ingemina Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Ingemina Fuente
FIRMA DEL RESPONSABLE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000883
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

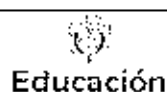
PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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	Grupo 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	
281	TI: TARJETA DE	1074714837	BALLESTERO	LOPEZ	SINDY	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X		4
282	TI: TARJETA DE	1063724475	BENITEZ	AVILA	DAYANA			F	11	CAA	X	X	X	X		4
283	TI: TARJETA DE	1138025481	BOHORQUEZ	DE HOYOS	NATALIA	ISABEL		F	11	CAA	X	X	X	X		4
284	TI: TARJETA DE	1063724106	BRAVO	GONZALEZ	LUIS	FERNANDO		M	11	CAA	X	X	X	X		4
285	RC-REGISTRO C	1084314512	CARDENAS	MADRID	JESUS	DAVID		F	11	CAA	X	X	X	X		4
286	TI: TARJETA DE	1063723986	CARDENAS	OSORIO	MARIA	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X		4
287	TI: TARJETA DE	1063724673	CARRILLO	GALEANO	LUISA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X		4
288	TI: TARJETA DE	1070817381	DELGADO	HERNANDEZ	YURANI			F	11	CAA	X	X	X	X		4
289	TI: TARJETA DE	1063723731	DIAZ	RIOS	DIANA	CAROLINA		F	11	CAA	X	X	X	X		4
290	TI: TARJETA DE	1070817527	DIAZ	VERGARA	YILENIS			F	11	CAA	X	X	X	X		4
291	TI: TARJETA DE	1032182108	FUENTES	ESCOBAR	JEIDY	PAOLA		F	11	CAA	X	X	X	X		4
292	TI: TARJETA DE	1082410368	FUENTES	ROMERO	FANNY	LU		M	11	CAA	X	X	X	X		4
293	TI: TARJETA DE	1063724820	GALEANO	DIAZ	MIGUEL	ANTONIO		M	11	CAA	X	X	X	X		4
294	TI: TARJETA DE	1070818590	GONZALEZ	LAGARES	JOSE	CARLOS		M	11	CAA	X	X	X	X		4
295	TI: TARJETA DE	1063723707	HERRERA	FUENTES	JUAN	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X		4
296	TI: TARJETA DE	1063725698	NARVAEZ	MENDEZ	ANDRES			F	11	CAA	X	X	X	X		4
297	TI: TARJETA DE	1138080155	NEGRETE	GRACIA	YURANI	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X		4
298	TI: TARJETA DE	1048936059	OSORIO	ESTRADA	SHAYLETH	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X		4
299	TI: TARJETA DE	1063723840	PADILLA	OSORIO	LUISA	FERNANDA		M	11	CAA	X	X	X	X		4
300	TI: TARJETA DE	1148142434	POLO	POLO	EDER	LUIS		F	11	CAA	X	X	X	X		4
301	TI: TARJETA DE	1066208722	RENGIFO		MARIA	ANGELICA		M	11	CAA	X	X	X	X		4
302	TI: TARJETA DE	1063723018	RICO	NEGRETE	EDUARDO			M	11	CAA	X	X	X	X		4
303	TI: TARJETA DE	1068423719	RODRIGUEZ	GOMEZ	DAIRO	MIGUEL		M	11	CAA	X	X	X	X		4
304	TI: TARJETA DE	1063153573	SILGADO	MEZA	GUSTAVO	GABRIEL		M	11	CAA	X	X	X	X		4
305	TI: TARJETA DE	1063723814	SILGADO	OSORIO	ERIKA	PATRICIA		F	11	CAA	X	X	X	X		4
306																
307																
308																
309																
310																
311																
312																
313																
314																
315																

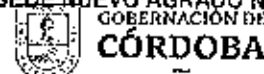
OBSERVACIONES:
Ingerminio Fuente
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Ingerminio Fuente

El presente documento es una copia del original que se encuentra en el archivo de la institución educativa. El original es el único válido para efectos de control de asistencia y entrega de alimentos. La copia no tiene validez legal. La institución educativa no se responsabiliza por el uso indebido de esta copia. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Joni Julio



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE NUEVO AGRADO N° de Páginas 1



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOSITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/UT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE NUEVO AGRADO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 233500000821
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	Grado Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día y el mes al cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1063730117	CORCHO	GOMEZ	OLIVER	MARIA		F	0	CAA	X	X	X	X								4
2	RC-REGISTRO C	1067407738	SERRANO	MONTERROSA	LUIS	MATEO		M	0	CAA	X	X	X	X								4
3	RC-REGISTRO C	1063730113	MONTERROSA	LOPEZ	ANDRY	SOHIA		F	1	CAA	X	X	X	X								4
4	RC-REGISTRO C	1063729681	ORTIZ	TORDECILLA	WALBERTO			M	1	CAA	X	X	X	X								4
5	RC-REGISTRO C	1068739888	TURAN	AVILA	ANGEL	JESUS		M	1	CAA	X	X	X	X								4
6	RC-REGISTRO C	1063720524	MORENO	ORTIZ	LUIS	MANUEL		M	2	CAA	X	X	X	X								4
7	TITARJETA DE	1028027212	CHAVERRA	ALBORNOZ	MIGUEL	ANGEL		M	4	CAA	X	X	X	X								4
8	TITARJETA DE	1028039847	CHAVERRA	ALBORNOZ	SOLE	YINE		F	4	CAA	X	X	X	X								4
9	RC-REGISTRO C	1063728706	MORENO	CAVADIA	STIVEN	MANUEL		M	4	CAA	X	X	X	X								4
10	TITARJETA DE	1063728935	ORTIZ	TORDECILLA	GLEISA	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X								4
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:

Yani Luz Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yani Luz Perez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

DECLARACIÓN DE VERACIDAD: Yo, el/la abajo firmante, declaro que la información suministrada en este formulario es veraz y que no ha sido alterada en ningún momento. En caso contrario, seré responsable de las consecuencias legales que derive de esta declaración. Fecha: _____ Lugar: _____

Jose Julio
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Jose Julio
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOÑITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-CP-002-2026

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO
223500000236
AÑO: 2026

GRUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT
GRUPOS 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 y hora a la cual corresponde la entrega del Complemento Alimenticio												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 alimenticio																			
1	RC-REGISTRO C	1063730291	ARTEAGA	GARAY	LUIS	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X											4					
2	RC-REGISTRO C	1063188549	ARTEAGA	MARQUEZ	LUISA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X											4					
3	RC-REGISTRO C	1064319547	CABARCAS	MORA	MISAE	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X											4					
4	RC-REGISTRO C	1063730395	DIAZ	RIOS	DARIAN	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X											4					
5	RC-REGISTRO C	1063730243	MARTINEZ	OSORIO	SAMUEL	MATIAS		M	-1	CAA	X	X	X	X											4					
6	RC-REGISTRO C	1063730420	MORA	OCEDA	GENESIS	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X											4					
7	RC-REGISTRO C	1063730396	NEGRETE	MONTERROSA	ALANNA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X											4					
8	RC-REGISTRO C	1063730263	REYES	LOPEZ	SAMUEL			M	-1	CAA	X	X	X	X											4					
9	RC-REGISTRO C	1063730018	FUENTES	FALCO	SABRITH	BELEN		F	0	CAA	X	X	X	X											4					
10	RC-REGISTRO C	1100553223	NAVARRO	ARROYO	IKER	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X											4					
11	RC-REGISTRO C	1097878886	OVIEDO	VEGA	JUAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X											4					
12	RC-REGISTRO C	1062990667	PACHECO	LOPEZ	ELIUD			M	0	CAA	X	X	X	X											4					
13	RC-REGISTRO C	1063730083	PEREZ	BERRIO	JUAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X											4					
14	RC-REGISTRO C	1063730074	OLIVAN	SUAREZ	JUAN	DIEGO		M	0	CAA	X	X	X	X											4					
15	RC-REGISTRO C	1068740277	ARROYO	MCLASCO	CAROLINA			F	1	CAA	X	X	X	X											4					
16	RC-REGISTRO C	1015486340	CAMPUZANO	FUENTES	EMILY			F	1	CAA	X	X	X	X											4					
17	RC-REGISTRO C	1063729923	CARRILLO	RIOS	IBRAHIM	MANUEL		M	1	CAA	X	X	X	X											4					
18	RC-REGISTRO C	1068739958	QUADRADO	CARMONA	IAM	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X											4					
19	RC-REGISTRO C	1071358728	DE LA ROSA	BALDONADO	ANDRES	FELIPE		M	1	CAA	X	X	X	X											4					
20	RC-REGISTRO C	1040384741	GALEANO	MARTINEZ	ANGEL	DAVID		F	1	CAA	X	X	X	X											4					
21	RC-REGISTRO C	1068739984	GALEANO	MONTERROSA	SAIR	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X											4					
22	RC-REGISTRO C	1068441401	HUMANEZ	FUENTES	EDER	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X											4					
23	RC-REGISTRO C	1063729782	MARTINEZ	NEGRETE	DANNA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X											4					
24	RC-REGISTRO C	1062545604	MONTES	GONZALES	MATHIAS			M	1	CAA	X	X	X	X											4					
25	RC-REGISTRO C	1068739918	PALENCIA	HERNANDEZ	OSCAR	LENIN		M	1	CAA	X	X	X	X											4					
26	RC-REGISTRO C	1026184641	PEREZ	BERRIO	SANTIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X											4					
27	RC-REGISTRO C	1064318993	SANCHEZ	GOMEZ	CAROLINA	ISABEL		F	1	CAA	X	X	X	X											4					
28	RC-REGISTRO C	1025774622	SILGADO	HERNANDEZ	LEVIS	ELVIRA		F	1	CAA	X	X	X	X											4					
29	RC-REGISTRO C	1063729582	MARTINEZ	RIOS	VALENTINA			F	2	CAA	X	X	X	X											4					
30	RC-REGISTRO C	1040382861	MERCADO	GONZALEZ	ISAAC	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X											4					
31	RC-REGISTRO C	1063729240	ALVAREZ	PUERTA	YISEL	ANDREA		F	3	CAA	X	X	X	X											4					
32	RC-REGISTRO C	1062954837	ARGUMEDO	GONZALEZ	LUISA	FERNANDA		F	3	CAA	X	X	X	X											4					
33	RC-REGISTRO C	1063729318	ARTEAGA	NARVAEZ	THALIS	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X											4					
34	RC-REGISTRO C	1063184474	AVILA	ARTEAGA	LUIS	ANGEL		M	3	CAA	X	X	X	X											4					
35	RC-REGISTRO C	1063729330	CARDENAS	ANAYA	KAROL	VANESSA		F	3	CAA	X	X	X	X											4					

OBSERVACIONES:

Berlides Atencio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Berlides Atencio

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede San Patricio. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Las Mujeres Sede San Patricio. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Las Mujeres Sede San Patricio. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Las Mujeres Sede San Patricio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Jose Julio



Alimentos Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SEAP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LAS MUJERES SEDE SAN PATRICIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000235
MÉS DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMÚN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
36	RC-REGISTRO C	1063728174	CARRILLO	OSUNA	BELKY	MARCELA		F	3	CAA	X	X	X	X							4
37	TI-TARJETA DE I	1063728600	ESPITIA	ARROYO	EDILBERTO			M	3	CAA	X	X	X	X							4
38	RC-REGISTRO C	1063653828	GALEANO	MONTERROSA	CHARIF			F	3	CAA	X	X	X	X							4
39	RC-REGISTRO C	1063726044	GALEANO	OVIEDO	LUISANA			F	3	CAA	X	X	X	X							4
40	RC-REGISTRO C	1028723233	GALINDO	ARTEAGA	ANTONELLA			F	3	CAA	X	X	X	X							4
41	RC-REGISTRO C	1063729190	LOPEZ	CONDE	JOSE	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X							4
42	RC-REGISTRO C	1037132708	MERCADO	GUZMAN	JOSIAS			M	3	CAA	X	X	X	X							4
43	TI-TARJETA DE I	1063727768	ARIKOYO	FUENTES	LUIS	ANGEL		M	4	CAA	X	X	X	X							4
44	TI-TARJETA DE I	1063727781	CONEO	MORENO	YENEIDIS			F	4	CAA	X	X	X	X							4
45	TI-TARJETA DE I	1083179978	FERRAS	ESPITALETA	SARAY	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
46	TI-TARJETA DE I	1063728061	FUENTES	CUADRADO	HERNAN	JAVIER		M	4	CAA	X	X	X	X							4
47	TI-TARJETA DE I	1140444598	GALEANO	PUERTA	LEANDRO			M	4	CAA	X	X	X	X							4
48	RC-REGISTRO C	1064317775	GOMEZ	OSORIO	MAICOL	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X							4
49	RC-REGISTRO C	1063727998	MARTINEZ	RIOS	ANGEL	JAVIER		M	4	CAA	X	X	X	X							4
50	RC-REGISTRO C	1063182344	NEGRETTE	HERNANDEZ	LIDNEL	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X							4
51	TI-TARJETA DE I	1140444784	PUERTA	LEON	NELKIN			M	4	CAA	X	X	X	X							4
52	TI-TARJETA DE I	1063728889	CARRILLO	OSUNA	LUIS	FERNANDO		M	5	CAA	X	X	X	X							4
53	RC-REGISTRO C	1063172425	ESPITIA	ARROYO	VERONICA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
54	RC-REGISTRO C	1063727925	PUERTA	LEON	KARINA	ISABEL		F	5	CAA	X	X	X	X							4
55																					
56																					
57																					
58																					
59																					
60																					
61																					
62																					
63																					
64																					
65																					
66																					
67																					
68																					
69																					
70																					

OBSERVACIONES:

Barbides Alencio
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Barbides Alencio

Nota: Se reportará a la autoridad competente, de acuerdo a la Ley 1712 de 2014, la información que se genera en este formulario, para su uso en el sistema de información de la educación.

NOMBRE DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL EDUCATIVO

FIRMA DEL RESPONSABLE INSTITUCIONAL EDUCATIVO

Jose Julio



Alcaldía
Provincia de Córdoba

Educación

GOBIERNO DE
CORDOBA
R.D.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	SE-EP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORIGA DE ARCO		CÓDIGO DADE	273800200871
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DADE	23
MUNICIPIO:	MORFOS		CÓDIGO DADE	502
FECHA DE EFECIÓN	19/01/2026		Hasto	23/01/2026
NOMBRE RECTOR:	SANDRA CAMPOS			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO	
		N° RACIONES POR DA	FECHAS ATENDIDOS
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORIGA DE ARCO PRINCIPAL	CAJIN/CAIT ALMUERZO	292	5 1.460
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORIGA DE ARCO REQUESA	CAJIN/CAIT ALMUERZO	50	5 250
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORIGA DE ARCO NUEVA VISTA	CAJIN/CAIT ALMUERZO	18	5 90
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORIGA DE ARCO NUEVO ORIENTE	CAJIN/CAIT ALMUERZO	20	5 100
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORIGA DE ARCO VILLA CARMEN	CAJIN/CAIT ALMUERZO	23	5 65
TOTAL		5	1.965

CAJIN/CAIT = Complemento Alimenticio Jornada Mañana / Complemento Alimenticio Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JIN/TJ	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	Nº DE ATULARES DE OPERARIO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACITADO				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA				
GANAN TOTAL	9	9	0	0

OBSERVACIONES:

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 atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

MUNICIPIO DE MONTE

DIA

5 FEBRERO

DEL

AÑO

2026

SANDRA CAMPOS

cc 45471460



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



DEPARTAMENTO:	CORCOBA
MUNICIPIO:	MORITOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORCOBA ALBUERZO 2025
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAL/MCA/IT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORSA DE ARCO SEDE EL LORSA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	225600000871
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
AÑO:	2020

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

da lis feres

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

darlis → orres

SANDRA CAMPO Polo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

L. p. l.



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE DE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 292

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE DE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22250000871
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	Código Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Marque el día habilitado correspondiente a la entrega del Compendio Alimentario					Total días de consumo
											19	20	21	22	23	
36	RC-REGISTRO C	1067172761	PEREZ	PUERTA	SION	BELEN		F	2	GAA	X	X	X	X	X	
37	TI-TARJETA DE	1119716889	RAMIREZ	FUENTES	ADRIANA	MICHEL		F	2	GAA	X	X	X	X	X	
38	RC-REGISTRO C	1063728481	SUAREZ	CUADRADO	LIA	ESTHER		F	2	GAA	X	X	X	X	X	
39	RC-REGISTRO C	1063729037	ANAYA	DIAZ	DIORIS	JESUS		M	3	GAA	X	X	X	X	X	
40	RC-REGISTRO C	1063729413	BALLESTA	BANDUET	EVERLYN	MICHELL		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
41	RC-REGISTRO C	1063729321	BARRIOS	COA	SARAH	ALEJANDRA		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
42	RC-REGISTRO C	1201270215	BARRIOS	CUADRADO	BREHICOLY			M	3	GAA	X	X	X	X	X	
43	RC-REGISTRO C	1063183587	BENITEZ	MIRANDA	CAMILO	ANDRES		M	3	GAA	X	X	X	X	X	
44	RC-REGISTRO C	1233515803	CARMONA	COA	GABRIELA	SOFIA		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
45	RC-REGISTRO C	1233041117	CUADRADO	PEDROZA	ESTHER	SOFIA		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
46	TI-TARJETA DE	1072532111	MENDEZ	MORFIO	NEIDIS	LUZ		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
47	RC-REGISTRO C	1063729118	MESA	OLASCUAGA	BRIANNA	MARIA		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
48	TI-TARJETA DE	1119407634	MEZA	PAJARO	SALOME	SANTH		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
49	TI-TARJETA DE	1063728029	ORTIZ	HERNANDEZ	CARLOS	DAVID		M	3	GAA	X	X	X	X	X	
50	RC-REGISTRO C	1031851316	PADILLA	ROMERO	ULIAN			F	3	GAA	X	X	X	X	X	
51	RC-REGISTRO C	1063729030	RUIZ	PUERTA	DARKIEL	JOSE		M	3	GAA	X	X	X	X	X	
52	RC-REGISTRO C	1063728928	SILGADO	VALIENTE	YISEL	MARIA		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
53	RC-REGISTRO C	1063728896	TORRES	CUADRADO	JUAN	ESTEBAN		M	3	GAA	X	X	X	X	X	
54	RC-REGISTRO C	1063729282	VELEZ	LOPEZ	MIGUEL	ANGEL		M	3	GAA	X	X	X	X	X	
55	RC-REGISTRO C	1063729178	VIDAL	BELLO	LAUREN	ESTHER		F	3	GAA	X	X	X	X	X	
56	TI-TARJETA DE	1137540503	ARTEAGA	ARRIETA	JOSUE	ANTONIO		M	4	GAA	X	X	X	X	X	
57	RC-REGISTRO C	1063179799	BALLESTEROS	SIERRA	JESUS	ALFREDO		M	4	GAA	X	X	X	X	X	
58	TI-TARJETA DE	1063728704	BANDUEZ	MOUTHON	CHRISMARIELY			F	4	GAA	X	X	X	X	X	
59	TI-TARJETA DE	1063174937	BARRIOS	MENDOZA	SANTIAGO	JOSE		M	4	GAA	X	X	X	X	X	
60	RC-REGISTRO C	1063728812	BELLOJIN	SILGADO	MOISES			M	4	GAA	X	X	X	X	X	
61	RC-REGISTRO C	1063174830	CAICEDO	HERNANDEZ	JOHAN	DAVID		M	4	GAA	X	X	X	X	X	
62	TI-TARJETA DE	1063728481	CORIA	BELLO	JUAN	SEBASTIAN		M	4	GAA	X	X	X	X	X	
63	RC-REGISTRO C	1063729022	CORIA	TORRES	DULCE	MARIA		F	4	GAA	X	X	X	X	X	
64	TI-TARJETA DE	1063170676	HERRERA	BLANQUICET	MARISOL	TATIANA		F	4	GAA	X	X	X	X	X	
65	TI-TARJETA DE	1233342944	MANGONES	BABILONIA	JEAN	CARLOS		M	4	GAA	X	X	X	X	X	
66	TI-TARJETA DE	1072531479	MENDEZ	MORELO	YEIDIS	DR. CARAIEN		F	4	GAA	X	X	X	X	X	
67	TI-TARJETA DE	1148145269	MEZA	TORRES	DILAN	ANDRES		M	4	GAA	X	X	X	X	X	
68	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		MORALES	PEREZ	FRANCHELYS	CAROLINA		F	4	GAA	X	X	X	X	X	
69	RC-REGISTRO C	1063729072	ORTEGA	IBÁÑEZ	ANYI	MARCELA		F	4	GAA	X	X	X	X	X	
70	RC-REGISTRO C	1063727987	ORTIZ	HERNANDEZ	MATIAS			M	4	GAA	X	X	X	X	X	

OBSERVACIONES:

don'tis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
don'tis torres

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

S. Polo



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJICAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000871
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

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 EVALUACIÓN - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de cumplimiento
											19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
71	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063728878	RODRIGUEZ	GONZALEZ	SOFIA	ARANZA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
72	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063728955	SILGADO	VALIENTE	SIMON			M	4	CAA	X	X	X	X	X							
73	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1140145280	TERRIS	BARRIOS	LIONEL	MESSI		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
74	RC: REGISTRO DE CUPOS	1233345470	TERRIS	COA	DANIELA			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
75	RC: REGISTRO DE CUPOS	1030669519	TORRES	ALMANZA	JOSE	DANIEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
76	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1087952145	ANAYA	BELLO	SANTIAGO			M	5	CAA	X	X	X	X	X							
		1083727289	BERRIO	RAMOS	JOSTIN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
		1143369105	COA	RAMOS	CHARLES	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
79	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063727822	DIZ	MARTINEZ	JUNIOR	ALBERTO		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
80	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063727041	QUZMAN	TORRES	LEIDER	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
81	RC: REGISTRO DE CUPOS	1063727899	JUELO	COA	JAIRO	ALEJANDRO		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
82	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1118881427	MEZA	PAJARO	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
83	RES: NÚMERO ESTABLECIDO POR LEY		MORALES	PEREZ	FRANCHESCA	CAROLINA		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
84	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1011413487	MORELO	MESA	MARIA	FERNANDA		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
85	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1137538935	NOLASCO	ACEVEDO	SAMUEL	ESTEVAN		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
86	RC: REGISTRO DE CUPOS	1062982774	PEREZ	BARRIOS	DANIEL	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
87	RC: REGISTRO DE CUPOS	1083180142	RAMOS	ANGEL	SARA	VALENTINA		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
88	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1233039131	SUAREZ	PEÑA	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
89	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063728329	VALDEZ	ALVARES	DANY	LUZ		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
90	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063727895	VELEZ	DIAZ	KARELIS			F	5	CAA	X	X	X	X	X							
91	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1083727850	ARIZAL	COGOLLO	NEWER			M	6	CAA	X	X	X	X	X							
92	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1143249258	GALLESTERO	CARRANZA	JUAN	ESTERAN		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
93	RC: REGISTRO DE CUPOS	1063727257	GALLESTERO	CUADRADO	DILAN	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
94	RC: REGISTRO DE CUPOS	1063727887	BARRIOS	LOPEZ	ANTONELA			F	6	CAA	X	X	X	X	X							
95	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063727334	BARRIOS	SILGADO	JESUS	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
96	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063728758	BARRIOS	TORRES	TIAGO	JUNIOR		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
97	RC: REGISTRO DE CUPOS	1083727888	BELLO	COA	SEBASTIAN			M	6	CAA	X	X	X	X	X							
98	RC: REGISTRO DE CUPOS	1083727270	CARDENAS	HERNANDEZ	ELIU			M	6	CAA	X	X	X	X	X							
99	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063726421	CARDOZA	PINEDA	PABLO	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
100	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1068818443	CASIRO	RAVELES	ENDER	DE JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
101	RC: REGISTRO DE CUPOS	1148145289	DORIA	GOMEZ	THALIANA			F	6	CAA	X	X	X	X	X							
102	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1083727895	DORIA	GONZALEZ	MARYMAR			F	6	CAA	X	X	X	X	X							
103	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1083727901	FRANCO	FERRYLL	JEIS	STIVEN		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
104	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063727367	GONZALES	MEZA	MARTIN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X							
105	RC: REGISTRO DE CUPOS	1128065139	GONZALEZ	MUNILLO	VALERIA			F	6	CAA	X	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

darlis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

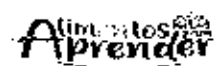
darlis torres

NOTA: El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en la Ley 1712 de 2014, Ley 1713 de 2014 y Ley 1714 de 2014. El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en la Ley 1712 de 2014, Ley 1713 de 2014 y Ley 1714 de 2014. El presente documento es de uso interno de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en la Ley 1712 de 2014, Ley 1713 de 2014 y Ley 1714 de 2014.

SANDRA CAI-PO Polo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



GOBERNACION DE CORDOBA

7.63

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 292

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 22350000871
MES DE ATENCION: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ COLA 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	Grupos Educativos	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	
106	RC-REGISTRO C	1067169099	GONZALEZ	POLO	CARLOS	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
107	TI-TARJETA DE	1063727975	GONZALEZ	VALBUENA	ISAMAR	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
108	TI-TARJETA DE	1063161850	HERRERA	BLANQUICE	WALTER	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
109	RC-REGISTRO C	1082979971	JULIO	MESINO	MARIA	ANGEL		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
110	TI-TARJETA DE	1083727587	JULIO	PADILLA	JANDER			M	6	CAA	X	X	X	X	X	
111	TI-TARJETA DE	1083727531	LOPEZ	BARRIOS	MARGARETH	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
112	TI-TARJETA DE	1083727373	MARRUGO	PADILLA	JHOJAN	CAMILLO		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
113	TI-TARJETA DE	1083727239	MARTINEZ	MEJA	LEONEL	CAMILLO		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
114	TI-TARJETA DE	1083727239	MARZAN	PALENCIA	EMANUEL			M	6	CAA	X	X	X	X	X	
115	RC-REGISTRO C	1083720530	MARZAN	PINTO	SAMUEL	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
116	TI-TARJETA DE	1063727407	MEZA	OSPINO	EDUARD	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
117	TI-TARJETA DE	1083727848	MOLINA	VARGAS	DILAN			M	6	CAA	X	X	X	X	X	
118	TI-TARJETA DE	1063727799	MONTIEL	GALARCIO	BRADLEY	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
119	TI-TARJETA DE	1063725738	MORELO	MENDOZA	HOLLMAN	JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
120	RC-REGISTRO C	1063727730	MORELO	SANCHEZ	YESSICA	PATRICIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
121	TI-TARJETA DE	1063727582	MUNOZ	MARZAN	KIMBERLY			F	6	CAA	X	X	X	X	X	
122	TI-TARJETA DE	1063727658	OSORIO	PRIETO	CAMILLO	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
123	TI-TARJETA DE	1063727911	PACHECO	TORRES	CHARITH	PATRICIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
124	TI-TARJETA DE	1063727644	PADILLA	DIAZ	YOELIS	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
125	TI-TARJETA DE	1037402989	PADILLA	LOPEZ	JAMER			M	6	CAA	X	X	X	X	X	
126	TI-TARJETA DE	1063727575	PINTO	PADILLA	LAURA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
127	TI-TARJETA DE	1063175682	RAMOS	ARGEL	SANTIAGO	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
128	TI-TARJETA DE	1083726843	RAMOS	BELLOJIN	MARIA	ANGEL		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
129	TI-TARJETA DE	1083177003	ROCHA	HERNANDEZ	MATIAS	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
130	RC-REGISTRO C	1063727825	SILGADO	BARRIOS	EIDER	YESID		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
131	TI-TARJETA DE	1067169521	SILGADO	VALIENTE	YAIR	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
132	TI-TARJETA DE	1063727245	SUAREZ	CUADRADO	JAMES	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
133	RC-REGISTRO C	1063188189	TORRES	CASTRO	LUIS	FERNANDO		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
134	TI-TARJETA DE	1083724121	TORRES	PEREZ	DIOMER	SHIVEN		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
135	TI-TARJETA DE	1083725724	TORRES	PEREZ	NICOLAS	ELIAS		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
136	TI-TARJETA DE	1049943094	TOVAR	GONZALEZ	KIARA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X	
137	TI-TARJETA DE	1035154721	VELASCO	MARRUGO	ANGEL	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X	
138	TI-TARJETA DE	1070822894	AGRESOT	TORRES	HECTOR	DANIEL		M	7	CAA	X	X	X	X	X	
139	TI-TARJETA DE	1082081909	AVILA	BENITEZ	SHARA	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X	
140	TI-TARJETA DE	1014259530	BARRIOS	TORRES	ONIRIS	CECILIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X	

OBSERVACIONES:

darlis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

darlis torres

SANDRA CAARD POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

S. Polo



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE DE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

2025

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 292

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE DE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 22360000871
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: *darlis torres*

Firma del responsable operador: *darlis torres*

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Lorgia de Arco Sede de Lorgia de Arco, y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Lorgia de Arco Sede de Lorgia de Arco, y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

S. Campo Polo



Alimentos Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMACT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000371
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 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: *darlis torres*

Firma del responsable operador:

darlis torres

NOTA: El presente documento es propiedad de la persona al momento de ser emitido y no puede ser utilizado para fines ajenos a los que fue emitido. El presente documento es propiedad de la persona al momento de ser emitido y no puede ser utilizado para fines ajenos a los que fue emitido. El presente documento es propiedad de la persona al momento de ser emitido y no puede ser utilizado para fines ajenos a los que fue emitido.

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

S. Polo



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO N°: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

282

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000371

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 al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario												Total días de cobertura																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											18	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

darlis torres

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

darlis torres

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Lorgia de Arco Sede IE Lorgia de Arco. No se permite su reproducción o uso parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Lorgia de Arco. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Lorgia de Arco. No se permite su reproducción o uso parcial sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa Lorgia de Arco.

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandra Campo Polo



Alumnos Aprendiendo

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000371
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	Edad	Grado Educativo	Tipo de documento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Compendio 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
												Indicar la fecha de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
246	TI: TARJETA DE	1063163798	ARTEAGA	TERAN	CAMILO	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:

Firma del responsable operador:

darlis torres

El/los firmante/s de este documento declara/n que la información contenida en el mismo es veraz y que no ha sido alterada en ningún momento. En caso de no ser así, se asumirá la responsabilidad correspondiente. Fecha: 10/01/2026. Lugar: Moritos, Córdoba. Firma: [Firma]

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 9

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
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 LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DARE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000871
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	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día NÚMERO del día correspondiente a la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
281	TITARJETA DE	1062440541	JULIO	BENEDETTI	CLARA	INES		F	11	CAA	X	X	X	X	X							
282	RC REGISTRO C	1063724119	JULIO	TORRES	LEISY			F	11	CAA	X	X	X	X	X							
283	TITARJETA DE	1063724048	MORELO	TORRES	CAMILA	ANDREA		F	11	CAA	X	X	X	X	X							
284	CC CÉDULA DE	1063710556	PADILLA	PAEZ	OSCAR	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X							
285	TITARJETA DE	1043302588	PEREZ	LUNA	JUAN	SEBASTIAN		M	11	CAA	X	X	X	X	X							
286	TITARJETA DE	1063722889	RAMOS	BELLOJIN	ANGEL	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X							
287	TITARJETA DE	1067168333	SANCHEZ	BELLO	DAVID			F	11	CAA	X	X	X	X	X							
288	TITARJETA DE	1063723212	SUAREZ	CUADRADO	JULIAN			M	11	CAA	X	X	X	X	X							
289	TITARJETA DE	1063163150	TERRYLL	PAYARES	LISANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X							
290	TITARJETA DE	1063725094	TORRES	VASQUEZ	LUZ	DARY		M	11	CAA	X	X	X	X	X							
291	TITARJETA DE	1063725174	URBINO	TERRILL	MILAGROS			F	11	CAA	X	X	X	X	X							
292	TITARJETA DE	1063724345	VIDAL	FUENTES	JOSE	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X							
293																						
294																						
295																						
296																						
297																						
298																						
299																						
300																						
301																						
302																						
303																						
304																						
305																						
306																						
307																						
308																						
309																						
310																						
311																						
312																						
313																						
314																						
315																						

OBSERVACIONES:

darlis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

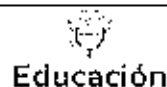
darlis torres

NOTA: El operador responsable, al presentar el documento a la institución educativa, debe presentar el documento original y una copia. El documento original debe ser presentado en la institución educativa en la fecha de entrega del complemento alimentario. El documento original debe ser presentado en la institución educativa en la fecha de entrega del complemento alimentario. El documento original debe ser presentado en la institución educativa en la fecha de entrega del complemento alimentario.

SANDRA CAMPALO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

S. Campalo



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUIPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUIPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NORUEGA
CÓDIGO DAJE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 221500000448
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 - Escríba 48 días ASES 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:

SANDRA CAMPO Palo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NORUEGA N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO No.: SE-CP-002-2025

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NORUEGA
223600000440
AÑO: 2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

60

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Ciclo Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al que corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
36	RC-REGISTRO C	1063728924	CUADRADO	MARRUGO	JENNIFER			F	4	CAA	X	X	X	X	X							
37	TI-TARJETA DE	1233040077	GONZALEZ	GUZMAN	DILAN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
38	RC-REGISTRO C	1033118927	PABA	PAEZ	ANA	ESTHER		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
39	RC-REGISTRO C	1063728775	POLO	MORELO	ANA	VICTORIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
40	RC-REGISTRO C	1068823487	ROSARIO	RAVELES	ORLY	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
41	TI-TARJETA DE	1068822825	ARROYO	CASTRO	SINER	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
42	RC-REGISTRO C	1068440383	CASTRO	PALACIO	YAKELIN	CAROLINA		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
43	RC-REGISTRO C	1003727934	COGOLLO	PEREZ	YEINER	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
44	TI-TARJETA DE	1063728273	FABRA	HERRERA	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
45	TI-TARJETA DE	1063728389	GAJCES	PEREZ	SANTIAGO	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
46	TI-TARJETA DE	1063725822	GOMEZ	DIAZ	XIOMARA			F	5	CAA	X	X	X	X	X							
47	TI-TARJETA DE	1070019520	GONZALEZ	HOYOS	NATALY			F	5	CAA	X	X	X	X	X							
48	TI-TARJETA DE	1063727969	MARZAN	DIAZ	MARIA	ANGEL		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
49	TI-TARJETA DE	1063728705	PORTILLO	CASSIANI	LUCIANA			F	5	CAA	X	X	X	X	X							
50	RC-REGISTRO C	1068823042	SUAREZ	CASIRO	EMI	LUZ		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
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:

NOTA: El presente documento es una copia de la información que se encuentra en el sistema de información de la institución educativa. No es un documento original. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

SANDRA CAMPOPOLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alina los
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVA VISTA N° de Páginas 1



GOBERNACION DE
CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2023
CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVA VISTA
CÓDIGO DANF DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223500000731
MES DE ATENCION: ENERO AÑO: 2023

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 Escolar	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Documento Afirmatorio											Total días de consumo
											19	20	21	22	23							
1	RC-REGISTRO C	1063730206	MORELO	CASILLA	EVELYN	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X							
2	RC-REGISTRO C	1063730215	MORELO	SANCHEZ	LUZ	ESTHER		F	-1	CAA	X	X	X	X	X							
3	RC-REGISTRO C	1063185728	DIAZ	LUJO	ISAAC	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X							
4	RC-REGISTRO C	1063729522	OROZCO	ROJAS	VALERIN	NIKOL		F	1	CAA	X	X	X	X	X							
5	RC-REGISTRO C	1048463930	BARRIOS	ROMANA	YERRI	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X							
6	RC-REGISTRO C	1066753531	GONZALEZ	NAVARRO	JUAN	CARLO		M	2	CAA	X	X	X	X	X							
7	RC-REGISTRO C	1063729446	MORELO	ROHATAN	YECERLIS			F	2	CAA	X	X	X	X	X							
8	RC-REGISTRO C	1063729442	FONTALVO	LOPEZ	ARIANA	CECILIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X							
9	RC-REGISTRO C	1025501604	MORELO	ROHATAN	IVAN	DARIO		M	3	CAA	X	X	X	X	X							
10	RC-REGISTRO C	1063729150	PEREZ	MORELO	OMAR	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X							
11	RC-REGISTRO C	1063181805	SOTO	CASTRO	ISAAC	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X							
12	RC-REGISTRO C	1097910229	GARCIA	BANQUET	JHON	SEBASTIAN		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
13	TI-TARJETA DE	1047962619	OROZCO	GONZALEZ	DANNY	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X							
14	RC-REGISTRO C	1063728529	ROMANA	VALDELANAR	YEINER	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X							
15	TI-TARJETA DE	1066753030	FONTALVO	LOPEZ	ANDREA	CAROLINA		F	5	CAA	X	X	X	X	X							
16	RC-REGISTRO C	1063727635	OROZCO	ARIEL	KARLOS	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
17	RC-REGISTRO C	1063727698	OROZCO	CARDENAS	ANTONIO	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X	X							
18	RC-REGISTRO C	1063727961	OROZCO	GONZALEZ	MARIANA			F	5	CAA	X	X	X	X	X							
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:

SANDRA CAMPO Paló
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentarse
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVO ORIENTE N° de Páginas 1



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVO ORIENTE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223600000812
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 asistencia	
											19	20	21	22	23									
											Membre de l'os de alimnts - Marque coe uza il al día que el Titular de Derecho recibe el complementado alimentario													
1	RC-REGISTRO C	1063740104	PALOMINO	CAVALRA	MARIA	CRISTINA		F	0	CAA	X	X	X	X										5
2	RC-REGISTRO C	1063729814	CUADRADO	MARRUGO	JOSE	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X										
3	RC-REGISTRO C	1063729730	OSORIO	MARTINEZ	MIGUEL	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X										
4	RC-REGISTRO C	1063729307	AVILA	CARDOZA	ERICK	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X										
5	RC-REGISTRO C	1063728571	CUADRADO	MARRUGO	YESI	ESTHER		F	2	CAA	X	X	X	X										
6	RC-REGISTRO C	1063728577	ARGEL	OVIEDO	DULCE	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X										
7	TITARJETA DE	1063170769	CARRILLO	MARTINEZ	BRAYAN	MANUEL					X	X	X	X										
8	RC-REGISTRO C	1063728987	DIAZ	RAMOS	THALIANA	SOFIA					X	X	X	X										
9	RC-REGISTRO C	1063183429	HERNANDEZ	SUAREZ	JOSE	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X										
10	RC-REGISTRO C	1063729190	MARIMON	LOPEZ	LUZ	ESTHER		F	3	CAA	X	X	X	X										
11	RC-REGISTRO C	1033121024	PABA	PAEZ	SALOME			F	3	CAA	X	X	X	X										
12	NES-NÚMERO ESTABLECIDO POR L		PIÑA	AVENOANO	CARLIANYS	DE LOS ANGELES		F	3	CAA	X	X	X	X										
13	RC-REGISTRO C	1063727754	AVILA	CARDOZA	CRISTIAN	JAVIER		M	4	CAA	X	X	X	X										
14	RC-REGISTRO C	1063182541	CARRILLO	OSORIO	KARYSA			F	4	CAA	X	X	X	X										
15	RC-REGISTRO C	1063728583	CASILLA	CUADRADO	JOHN	ALEX		M	4	CAA	X	X	X	X										
16	RC-REGISTRO C	1063728184	DIAZ	RAMOS	OSCAR	MIGUEL		M	4	CAA	X	X	X	X										
17	TITARJETA DE	1063729806	PIJETO	PIÑA	LUISANYS	DE LOS ANGELES		F	4	CAA	X	X	X	X										
18	RC-REGISTRO C	1063728096	AVILA	VARGAS	PAULINA			F	5	CAA	X	X	X	X										
19	RC-REGISTRO C	1063728204	CASTRO	GIL	ARIANA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X										
20	RC-REGISTRO C	1063728009	MARTINEZ	MORELO	LUISA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X										
21																								
22																								
23																								
24																								
25																								
26																								
27																								
28																								
29																								
30																								
31																								
32																								
33																								
34																								
35																								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

SANRA CAMPO P/O
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE VILLA CARMEN N° de Páginas 1



DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRACT No. 5E-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJY

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

IAS PTUCDH EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE VILLA CARMEN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

2215400000756

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AND

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUNITARIA ☐

[illegible]



Ministerio de Educación

Educación

CONCORDIA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DAOS GENERALES

OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA LOMBA DE ARCO			CODIGO DANE	22851000971
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	MOMITOS			CODIGO DANE	503
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	SANDRA CAMPOS				

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	ENTREGADO	
				N° TOTAL RACIONES	MONEDAS
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOMBA DE ARCO PRINCIPAL	CAJIM/CAIT	293	4	1.168	
	RI				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOMBA DE ARCO MONUESA	CAJIM/CAIT	57	4	228	
	RI				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOMBA DE ARCO NUEVA VISTA	CAJIM/CAIT	18	4	72	
	RI				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOMBA DE ARCO NUEVO ORIENTE	CAJIM/CAIT	23	4	92	
	RI				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOMBA DE ARCO VILLA CAMER	CAJIM/CAIT	14	4	56	
	RI				
TOTAL			4	1.616	

CAJIM/CAIT - Componente Alimentación Jornada Mañana / Componente Alimentación Jornada Tarde
ALMUERZO - Almuerzo
RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALIMENTANDO A/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZO	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA	N° DE TITULARES DE DERECHO
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD				
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACIÓN MAYORITARIA	0	0	0	0
GRAN TOTAL				0

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencie en cada institución educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: MUNICIPIO DE MOMITOS

FECHA: DIA 5 FEBRERO DEL AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR SANDRA CAMPOS CC. 45471460



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 292

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000871
MES DE ATENCIÓN: ENERO 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 alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de entrega
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730779	DIAZ	BARRIOS	DALIAN	JOSE		M	-2	CAA	X	X	X	X	X						4
2	RC-REGISTRO C	1063730792	MEZA	OSPIÑO	EVA	LUNA		F	-2	CAA	X	X	X	X	X						4
3	RC-REGISTRO C	1063730830	SOTELO	DIAZ	JONAS	JOSE		M	-2	CAA	X	X	X	X	X						4
4	RC-REGISTRO C	1063730271	AGRESOT	GONZALEZ	ELDER	DAYAN		M	-1	CAA	X	X	X	X	X						4
5	RC-REGISTRO C	1063730174	ANAYA	LOPEZ	ANA	LUCIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						4
6	RC-REGISTRO C	1063730850	DIAZ	PADILLA	DIADASA			F	1	CAA	X	X	X	X	X						4
7	RC-REGISTRO C	1063730392	MENDOZA	MEZA	MARIA	MINERVA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						4
8	RC-REGISTRO C	1063730178	MEZA	OSPIÑO	EMIR	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X	X						4
9	RC-REGISTRO C	1063730313	NOLASCO	ACEVEDO	ADIGAIL			F	-1	CAA	X	X	X	X	X						4
10	RC-REGISTRO C	1063730348	PADILLA	GUZMAN	ANA	LUCIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						4
11	RC-REGISTRO C	1037130728	PAJARO	BARRIOS	ANDRY	MARIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X						4
12	RC-REGISTRO C	1063188524	ANAYA	PEREZ	MIGUEL	ANGEL		M	0	CAA	X	X	X	X	X						4
13	RC-REGISTRO C	1063730015	AVILA	VARGAS	DAMIAN			M	0	CAA	X	X	X	X	X						4
14	RC-REGISTRO C	1063730078	BARRIOS	COA	DARIAN	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X	X						4
15	RC-REGISTRO C	1072199632	CASTAÑEDA	PINTO	PAULA	HELENA		F	0	CAA	X	X	X	X	X						4
16	RC-REGISTRO C	1063730999	MAVAREZ	CUADRADO	TYLER	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X	X						4
17	RC-REGISTRO C	1068740386	PEREZ	VASQUEZ	MARCOS	DANIEL		M	0	CAA	X	X	X	X	X						4
18	RC-REGISTRO C	1242388487	BARRIOS	CUADRADO	ERICK	DALLAN		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
19	RC-REGISTRO C	1063729989	BATISTA	GONZALEZ	MAXIMILIANO			M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
20	RC-REGISTRO C	1070826709	BELLO	ROCHA	GAEL	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
21	RC-REGISTRO C	1138679621	CASILLO	BOLAÑO	ORIANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X						4
22	RC-REGISTRO C	1063729848	DIAZ	TORRES	MIGUEL	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
23	RC-REGISTRO C	1046530751	ESPIÑA	CUADRADO	THIAGO	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
24	RC-REGISTRO C	1063729837	FERNANDEZ	MEDINA	ADRIEL			F	1	CAA	X	X	X	X	X						4
25	RC-REGISTRO C	1098988438	GARCIA	MONTES	BEI KIM			F	1	CAA	X	X	X	X	X						4
26	RC-REGISTRO C	1062988103	GUEVARA	BENITEZ	CATTALEYA			M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
27	RC-REGISTRO C	1063185062	LUGO	TERAN	THALIA	MARGARITA		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
28	RC-REGISTRO C	1063729714	MEZA	BELLO	SARAY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X						4
29	RC-REGISTRO C	1068739938	MEZA	MENDOZA	LIAM	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
30	RC-REGISTRO C	1070826849	SANCHEZ	SIERRA	OMAR	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
31	RC-REGISTRO C	1063729859	TORRES	PEREZ	ESNEY	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X						4
32	RC-REGISTRO C	1155717808	ALVAREZ	DURANGO	EMA			F	2	CAA	X	X	X	X	X						4
33	RC-REGISTRO C	1063720226	BELLO	IBARRA	MARINELLYS			F	2	CAA	X	X	X	X	X						4
34	RC-REGISTRO C	1063729504	CASSIANG	OSORIO	CAMILA	ANDREA		F	2	CAA	X	X	X	X	X						4
35	RC-REGISTRO C	1048944297	CISNEROS	CISNEROS	ALEJANDRO	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X						4

OBSERVACIONES:

darlis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

darlis torres
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Artículo 14. El supervisor es responsable de garantizar que los alimentos que se entregan a las instituciones educativas sean de calidad y cantidad suficientes para garantizar el derecho a la alimentación de los estudiantes. El supervisor debe garantizar que los alimentos que se entregan a las instituciones educativas sean de calidad y cantidad suficientes para garantizar el derecho a la alimentación de los estudiantes. El supervisor debe garantizar que los alimentos que se entregan a las instituciones educativas sean de calidad y cantidad suficientes para garantizar el derecho a la alimentación de los estudiantes.

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9

Pag. 2

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000971
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 hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
36	RC-REGISTRO C	1073830103	DIAZ	HERNANDEZ	EMIR	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X						5
37	RC-REGISTRO C	1087172761	PEREZ	PUERTA	SION	BELEN		F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
38	TI-TARJETA DE	1119716869	RAMIREZ	FUENTES	ADRIANA	MICHEL		F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
39	RC-REGISTRO C	1063728491	SUAREZ	CUADRADO	LIA	ESTHER		F	2	CAA	X	X	X	X	X						5
40	RC-REGISTRO C	1083729037	ANAYA	DIAZ	DORIS	JESUS		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
41	RC-REGISTRO C	1083729413	BALLESTA	BANQUET	EVELYN	MICHELL		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
42	RC-REGISTRO C	1083729321	BARRIOS	COA	SARAH	ALEJANDRA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
43	RC-REGISTRO C	1201270215	BARRIOS	CUADRADO	BREHICOLT			M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
44	RC-REGISTRO C	1063183567	BENITEZ	MIRANDA	CAMILO	ANORES		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
45	RC-REGISTRO C	1233515803	CARMONA	COA	GABRIELA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
46	RC-REGISTRO C	1233041117	CUADRADO	PEOROZA	ESTHER	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
47	TI-TARJETA DE	1072532111	KENDEZ	MORELO	NEIDIS	LUZ		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
48	RC-REGISTRO C	1083729118	MESA	OLASCUAGA	BRIANNA	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
49	TI-TARJETA DE	1118407834	MEZA	PAJARO	SALOME	SAITH		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
50	TI-TARJETA DE	1083729020	ORTIZ	HERNANDEZ	CARLOS	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
51	RC-REGISTRO C	1031851316	PADILLA	ROMERO	LILIAN			F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
52	RC-REGISTRO C	1063729030	RUIZ	PUERTA	DARKIEL	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
53	RC-REGISTRO C	1063728926	SILGADO	VALIENTE	YISCL	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
54	RC-REGISTRO C	1083728696	TORRES	CUADRADO	JUAN	ESTEBAN		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
55	RC-REGISTRO C	1063728282	VELEZ	LOPEZ	MIGUEL	ANGEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X						5
56	RC-REGISTRO C	1083729178	VIDAL	BELLO	LAUREN	ESTHER		F	3	CAA	X	X	X	X	X						5
57	TI-TARJETA DE	1137540503	ARTEAGA	ARRIETA	JOSUE	ANTONIO		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
58	RC-REGISTRO C	1063179799	BALLESTEROS	SIERRA	JESUS	ALFREDO		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
59	TI-TARJETA DE	1063728704	BANQUEZ	MOUTHON	CHRISMARELY			F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
60	TI-TARJETA DE	1083178937	BARRIOS	MENDOZA	SANTIAGO	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
61	RC-REGISTRO C	1063729012	BELLOJIN	SILGADO	MOISES			M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
62	RC-REGISTRO C	1083174830	CAICEDO	HERNANDEZ	JOHAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
63	TI-TARJETA DE	1063728481	DORIA	BELLO	JUAN	SEBASTIAN		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
64	RC-REGISTRO C	1063729022	DORIA	TORRES	DULCE	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
65	TI-TARJETA DE	1083170670	HERRERA	BLANQUICET	MARISOL	TATIANA		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
66	TI-TARJETA DE	1233542944	MANGONES	DABILONIA	JEAN	CARLOS		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
67	TI-TARJETA DE	1072631479	MENDEZ	MORELO	YEIDIS	DEL CARMEN		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
68	TI-TARJETA DE	1148145269	MEZA	TORRES	DILAN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X	X						5
69	NES-NÚMERO E	N42588754060	MORALES	PEREZ	FRANCHELYS	CAROLINA		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5
70	RC-REGISTRO C	1083729072	ORTEGA	IBÁÑEZ	ANYI	MARCELA		F	4	CAA	X	X	X	X	X						5

OBSERVACIONES:

darlis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

darlis torres

NOTA: El presente documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito de la institución educativa. La presente es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de la institución educativa. La información registrada en el sistema de gestión de la institución educativa es la única fuente de información para la toma de decisiones. La información registrada en el sistema de gestión de la institución educativa es la única fuente de información para la toma de decisiones.

SANDRA CAMPO Polo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

281

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJY
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000471
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:

donlis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

donlis torres

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito del Consorcio Cordoba Alimenta 2026. El presente documento es propiedad del Consorcio Cordoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito del Consorcio Cordoba Alimenta 2026.

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandra Campo Polo



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MOÑITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 282

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000871
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ 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	Grupo de Atención	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de entrega																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de entrega - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
106	RC-REGISTRO C	1067160609	GONZALEZ	POLO	CARLOS	ANORES		M	6	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

darlis torres

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

darlis torres

El presente documento es propiedad del operador de servicios de alimentación escolar y debe ser guardado en un lugar seguro. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito del operador. El presente documento es propiedad del operador de servicios de alimentación escolar y debe ser guardado en un lugar seguro. No se permite su reproducción total o parcial sin el consentimiento escrito del operador.

SANDRA CAMPO PLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-IP-002-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 27350000671
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

292

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	Código Cédula	Tipo de documento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hasta al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
141	TI: TARJETA DE	1063726255	BELLO	COA	JHOAN	YESSIT		M	7	CAA	X	X	X	X							
142	TI: TARJETA DE	1063725238	BELLO	CUADRADO	JOHAN	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X							
143	TI: TARJETA DE	1063727298	BELLOJIN	SILGADO	SARA	MICHEL		F	7	CAA	X	X	X	X							
144	TI: TARJETA DE	1137531232	CALVO	MARTINEZ	EDER	LUIS		M	7	CAA	X	X	X	X							
145	PPT: PERMISO D	5509504	CANO	CISNEROS	RONALIS	SARAI		F	7	CAA	X	X	X	X							
146	TI: TARJETA DE	1070810162	CERMEÑO	SIERRA	LUIS	FERNEDIS		M	7	CAA	X	X	X	X							
147	TI: TARJETA DE	1070821043	CERMEÑO	SIERRA	NAIVER	JESUS		M	7	CAA	X	X	X	X							
148	TI: TARJETA DE	1063727137	CUADRADO	MARTINEZ	ARCENIO	KELLYS		M	7	CAA	X	X	X	X							
149	TI: TARJETA DE	1201242989	GÓMEZ	BARRIOS	JOHANA	JOHANA		F	7	CAA	X	X	X	X							
150	TI: TARJETA DE	1101177914	GONZALEZ	HOYOS	JUAN	PABLO		M	7	CAA	X	X	X	X							
151	TI: TARJETA DE	1030817713	GUETO	MEJIA	JHON	JAIRO		M	7	CAA	X	X	X	X							
152	RC: REGISTRO C	1070821548	HERNANDEZ	PADILLA	YOISER			M	7	CAA	X	X	X	X							
153	RC: REGISTRO C	1063725918	MAROSA	SILGADO	MATEO			M	7	CAA	X	X	X	X							
154	RC: REGISTRO C	1032185414	MENDOZA	BARRIOS	JULIO	CESAR		M	7	CAA	X	X	X	X							
155	TI: TARJETA DE	1063725857	MENDOZA	HERRERA	VICTOR	ALFONSO		M	7	CAA	X	X	X	X							
156	RC: REGISTRO C	1063728958	MENDOZA	PRIETO	JUAN	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X							
157	NES: NÚMERO E	N42580751540	MORALES	PEREZ	FRANYELIS	CAROLINA		F	7	CAA	X	X	X	X							
158	TI: TARJETA DE	1063725296	MORELO	GONZALEZ	SEBASTIAN			M	7	CAA	X	X	X	X							
159	TI: TARJETA DE	1063723045	MORELO	TORRES	MARIA	ALEJANDRA		F	7	CAA	X	X	X	X							
160	RC: REGISTRO C	1063727087	OLGA	PRIETO	YOISER	DANIEL		M	7	CAA	X	X	X	X							
161	TI: TARJETA DE	1063727194	OROZCO	PALENCIA	NICOLAS			M	7	CAA	X	X	X	X							
162	TI: TARJETA DE	1068738951	PAYAREZ	DIAZ	BENJAMIN			M	7	CAA	X	X	X	X							
163	RC: REGISTRO C	1063725848	PÉREZ	CUADRADO	SARAY	ESTHER		F	7	CAA	X	X	X	X							
164	TI: TARJETA DE	1063727104	POLO	HERNANDEZ	DAYANA	LUCIA		F	7	CAA	X	X	X	X							
165	RC: REGISTRO C	1063725470	RAMOS	MORELO	JAMER	JESUS		M	7	CAA	X	X	X	X							
166	TI: TARJETA DE	1068810715	RAVELES	BERRIOS	EDER	MIGUEL		M	7	CAA	X	X	X	X							
167	TI: TARJETA DE	1138087262	RIOS	PEREZ	JOSE	ANTONIO		M	7	CAA	X	X	X	X							
168	TI: TARJETA DE	1063728703	RIVERA	MOLITION	CRISTIAN	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X							
169	PPT: PERMISO D	7387503	ROJAS	ALVARADO	WILLSON	DE JESUS		M	7	CAA	X	X	X	X							
170	TI: TARJETA DE	1063728758	RUIZ	VELASQUEZ	RONALD	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X							
171	TI: TARJETA DE	1063724250	SILGADO	FUENTES	NATANAEL			M	7	CAA	X	X	X	X							
172	RC: REGISTRO C	1068433822	SOLANO	ORTEGA	EVA	SANDRITHI		F	7	CAA	X	X	X	X							
173	RC: REGISTRO C	1067942498	SUAREZ	RIVAS	NEIMAR	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X							
174	RC: REGISTRO C	1070823450	TERRIS	COA	SMOME			F	7	CAA	X	X	X	X							
175	TI: TARJETA DE	1030804120	TORRES	PALENCIA	EXMARUEL			M	7	CAA	X	X	X	X							

OBSERVACIONES:

darlis torres
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

darlis torres

NOTA: El presente documento es responsabilidad del personal de la institución educativa, el cual debe ser entregado a la institución educativa en el momento de la entrega del complemento alimentario. El presente documento es responsabilidad del personal de la institución educativa, el cual debe ser entregado a la institución educativa en el momento de la entrega del complemento alimentario. El presente documento es responsabilidad del personal de la institución educativa, el cual debe ser entregado a la institución educativa en el momento de la entrega del complemento alimentario.

SANDRA CAMPO Polo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandra Campo Polo



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
CÓDIGO BANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000871
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 Asignamiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hasta el cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											25	27	28	29	30						
176	RC-REGISTRO C	1063728284	VARGAS	ARGEL	YAN	CARLOS		M	7	CAA		X	X	X	X						4
177	RC-REGISTRO C	1071355792	VILLEGAS	NAVARRO	LUIS	MANUEL		M	7	CAA		X	X	X	X						4
178	TI-TARJETA DE	1063726968	ANAYA	LOPEZ	LUCIANA			F	8	CAA		X	X	X	X						4
179	RC-REGISTRO C	1063726393	BANQUET	CUADRAO	YHOSERT	LUIS		M	8	CAA		X	X	X	X						4
180	TI-TARJETA DE	1070818443	BELLO	CADENA	JOSE	GABRIEL		M	8	CAA		X	X	X	X						4
181	TI-TARJETA DE	1063724847	DEL OLIN	MEJIA	LUIS	ANGEL		M	8	CAA		X	X	X	X						4
182	TI-TARJETA DE	111000500	COGOLLO	MEJIA	KEYLA	DAYANA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
183	TI-TARJETA DE	1031720450	CLAUARDO	MORELO	ANA	SOFIA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
184	TI-TARJETA DE	1063722244	DORIA	OROZCO	MATEUS	MANUEL		M	8	CAA		X	X	X	X						4
185	TI-TARJETA DE	1142868834	GOMEZ	BARRIOS	RINA	MARCELA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
186	TI-TARJETA DE	1063724371	GONZALEZ	MEZA	YESSICA	ANDREA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
187	TI-TARJETA DE	1070819303	MARTINEZ	ALVAREZ	MARIA	CAMILA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
188	RC-REGISTRO C	1063726126	MARZAN	PALENCIA	SARAY	SGFIA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
189	TI-TARJETA DE	1063721082	MOLINAR	MEJIA	EDINSON			M	8	CAA		X	X	X	X						4
190	NES-NÚMERO E	N42588751553	MORALES	PEREZ	ALBERTO	JOSE		M	8	CAA		X	X	X	X						4
191	TI-TARJETA DE	1063725157	MORELO	LUGO	EDER	LUIS		M	8	CAA		X	X	X	X						4
192	RC-REGISTRO C	1063168426	OROZCO	ROJAS	BANER	SOFIA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
193	TI-TARJETA DE	1043312033	PACHECO	PETRO	JOEL	JOSE		M	8	CAA		X	X	X	X						4
194	TI-TARJETA DE	1063725969	PACHECO	TORRES	KENY	LUZ		F	8	CAA		X	X	X	X						4
195	TI-TARJETA DE	1063725734	PALENCIA	CUADRADO	DULCE	MARIA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
196	TI-TARJETA DE	1063168782	RAVELES	BELLO	LAURA	MELISSA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
197	TI-TARJETA DE	1063726120	ROCHA	OROZCO	PEDRO	JOSE		M	8	CAA		X	X	X	X						4
198	TI-TARJETA DE	1063158552	SUAREZ	MORELOS	ROSANA			F	8	CAA		X	X	X	X						4
199	TI-TARJETA DE	1063724813	TORRES	AGAMEZ	MARIA	AL EJANDRA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
200	TI-TARJETA DE	1063724124	TORRES	PEREZ	JADER	LUIS		M	8	CAA		X	X	X	X						4
201	TI-TARJETA DE	1063722707	TORRES	VASQUEZ	DIANA	MARCELA		F	8	CAA		X	X	X	X						4
202	TI-TARJETA DE	1063723106	AGAMEZ	MARTINEZ	JADER	LUIS		M	9	CAA		X	X	X	X						4
203	RC-REGISTRO C	1045513109	ALMANZA	VELASQUEZ	SANTIAGO	ANDRES		M	9	CAA		X	X	X	X						4
204	TI-TARJETA DE	1063187077	ARTEAGA	GONZALEZ	KAREN	LUCIA		F	9	CAA		X	X	X	X						4
205	TI-TARJETA DE	1067169569	BELLO	MECINA	LINA	MARIA		F	9	CAA		X	X	X	X						4
206	RC-REGISTRO C	1067169522	BELLOJIN	SILGADO	VERONICA	PATRICIA		F	9	CAA		X	X	X	X						4
207	TI-TARJETA DE	1063724182	COGOLLO	CASTILLO	LUIS			M	9	CAA		X	X	X	X						4
208	TI-TARJETA DE	1083585961	COGOLLO	RIO	YEISON	DAVID		M	9	CAA		X	X	X	X						4
209	TI-TARJETA DE	1063168375	CORREA	ORTEGA	JAVIER	ANDRES		M	8	CAA		X	X	X	X						4
210	TI-TARJETA DE	1070819230	CUADRADO	MONTIEL	RODOLFO			M	8	CAA		X	X	X	X						4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de información de la institución educativa, el cual es de carácter interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La firma del responsable de la institución educativa es la única válida para efectos de responsabilidad. Este documento es propiedad de la institución educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

SANDRA CAMPO PELA
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]



INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: MONITOS
 OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025
 CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
 CUPOS ATENDIDOS CAJUNCAJIT
 CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 202

NOMBRE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO
 CODIGO DANE DE INSTITUCION O CENTRO EDUCATIVO: 223500000871
 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 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 el debe de recibir el complemento alimentario														
211	T: TARJETA DE	1067160169	DORIA	GOMEZ	TRAELY	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
212	RC: REGISTRO C	1082443239	GALARCIO	ROMERO	JUAN	ESTEBAN		M	9	CAA	X	X	X	X											4
213	RC: REGISTRO C	1082527769	GALARCIO	ROMERO	MARIA	VICTORIA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
214	T: TARJETA DE	1063725095	GONZALEZ	MARTINEZ	LUIS	CARLOS		M	9	CAA	X	X	X	X											4
215	T: TARJETA DE	1067165169	GONZALEZ	VILORA	KEINER	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X											4
216	T: TARJETA DE	1063724914	GUZMAN	YOCELOS	YOHAN	ESTIVEN		M	9	CAA	X	X	X	X											4
217	T: TARJETA DE	1017931823	HERRANDEZ	MANJARRES	ALVARO	ANDRES		M	9	CAA	X	X	X	X											4
218	RC: REGISTRO C	1071124143	HERRANDEZ	PEÑATA	SHAIRA	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
219	T: TARJETA DE	1070821550	LOPEZ	BARRIOS	CESIA	ESTHER		F	9	CAA	X	X	X	X											4
220	RC: REGISTRO C	1063725720	MANJARRES	LOPEZ	MAIKOL	ANTONIO		M	9	CAA	X	X	X	X											4
221	T: TARJETA DE	1063725874	MARTINEZ	MARTINEZ	JAZMIN			F	9	CAA	X	X	X	X											4
222	T: TARJETA DE	1018060548	MENDOZA	DIAZ	KATERIN			F	9	CAA	X	X	X	X											4
223	T: TARJETA DE	1062874469	MESA	JIMENEZ	SANTIAGO			M	9	CAA	X	X	X	X											4
224	RC: REGISTRO C	1063725719	MEZA	MACIAS	NUMS	YOHANA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
225	NES: NÚMERO E	N42564723771	MOGOLLON	ALVARADO	ARIANNY	YACKELIN		F	9	CAA	X	X	X	X											4
226	T: TARJETA DE	1063724347	MORELO	FORRES	JUAN	SEBASTIAN		M	9	CAA	X	X	X	X											4
227	RC: REGISTRO C	1063725840	OROZCO	GONZALEZ	MIRIAN			F	9	CAA	X	X	X	X											4
228	T: TARJETA DE	1063722648	OROZCO	GONZALEZ	WILLIAM	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X											4
229	T: TARJETA DE	1063723239	OROZCO	MUÑOZ	LUIS	MIQUEL		M	9	CAA	X	X	X	X											4
230	T: TARJETA DE	1063725842	ORTEGA	IBAREZ	ERIC	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X											4
231	T: TARJETA DE	1045502525	PADILLA	AVILA	DEINER	ANDRES		M	9	CAA	X	X	X	X											4
232	T: TARJETA DE	1043990630	PEREZ	BELLO	LUISA	FERNANDA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
233	T: TARJETA DE	1063725552	PEREZ	MORELO	JUANA	MARCELA		F	9	CAA	X	X	X	X											4
234	T: TARJETA DE	1063725776	POLO	BANQUET	ANGEL	ANTONIO		M	9	CAA	X	X	X	X											4
235	T: TARJETA DE	1063723823	ROCHA	AGRESOT	JESUS	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X											4
236	T: TARJETA DE	1063724348	ROCHA	COA	SAMUEL	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X											4
237	T: TARJETA DE	1067982517	RODRIGUEZ	GONZALEZ	ANTONIO	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X											4
238	T: TARJETA DE	1067982518	RODRIGUEZ	GONZALEZ	DAVID	ANTONIO		M	9	CAA	X	X	X	X											4
239	T: TARJETA DE	1063108443	TORRES	ROMANA	YENIFER	DEL CARMEN		F	9	CAA	X	X	X	X											4
240	T: TARJETA DE	1063724369	VILLARREAL	CUADRADO	MATIA			M	9	CAA	X	X	X	X											4
241	T: TARJETA DE	1063723902	AGRESOT	TORRE	OLIVER			M	10	CAA	X	X	X	X											4
242	RC: REGISTRO C	1070818803	ANAYA	MORELO	LUIS	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X											4
243	T: TARJETA DE	1067187814	ARGEL	LOPEZ	KARLA	KARINA		F	10	CAA	X	X	X	X											4
244	T: TARJETA DE	1063723752	ARGEL	OMEKO	NATALIA	JUDITH		F	10	CAA	X	X	X	X											4
245	T: TARJETA DE	1013345010	ARIAS	POLO	SAMUEL			M	10	CAA	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:
 darlis torres
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 darlis torres

NOTA: Este documento es propiedad de la Institución Educativa Lorgia de Arco y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La copia de este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La copia de este documento es de uso interno y no debe ser utilizada para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

SARINDA Campolo
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO N° de Páginas 9



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

286

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO GORDOBA ALIMENTA 2025
CONTRATO N°. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

292

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE IE LORGIA DE ARCO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223600000871

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	Vigencia de la matrícula	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Administrativo											Total días de reposición																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											Número de días de inactividad - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibió el complemento administrativo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
246	TI: TARJETA DE	1083163788	ARTEAGA	TERAN	CAMILO	JOSE		M	10	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carlis Torres

El operador responsable de proveer el servicio de alimentación educativa debe ser un ciudadano colombiano mayor de 18 años, con capacidad jurídica, libre de cualquier proceso de inhabilitación, con domicilio en el territorio de la Institución Educativa, y con experiencia en el sector de alimentación educativa. El operador responsable debe ser designado por el representante legal de la Institución Educativa, y su designación debe ser inscrita en el Registro de Operadores de la Institución Educativa. El operador responsable debe ser designado por el representante legal de la Institución Educativa, y su designación debe ser inscrita en el Registro de Operadores de la Institución Educativa. El operador responsable debe ser designado por el representante legal de la Institución Educativa, y su designación debe ser inscrita en el Registro de Operadores de la Institución Educativa.

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandra Campo Polo



Alimentados
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NORUEGA N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CALMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NORUEGA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000448
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 participante	FECHA DE ENTREGA - Escríbanle el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario										Total días de asistencia
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730764	ARTEAGA	BOLAÑO	NAYDELIN			F	-2	CAA	X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1063730768	COGOLLO	FAJARDO	IAN	DAVID		M	-2	CAA	X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063730938	JULIO	ESCARPETA	MARIA	ALEJANDRA		F	-2	CAA	X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1067175091	MONTIEL		ADRIAN	DAVID		M	-2	CAA	X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1004319751	NEGREIFE	FUENTES	MIRIAM	SOFIA		F	-2	CAA	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1063654597	BARRIOS	DORIA	LUIS	CARLOS		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1063730805	CASTRO	CASTRO	SARITA			F	-1	CAA	X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1025567448	COGOLLO	PADILLA	MARIA	JOSE		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1063730326	CUADRADO	LAGARES	STIVEN			M	-1	CAA	X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1063730490	CUADRADO	PRIETO	ELIS	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1032190085	MONTALBO	ROHATAN	DILAN	ANDRES		M	-1	CAA	X	X	X	X							4
12	RC-REGISTRO C	1063730569	RUIZ	NUÑEZ	DANIEL	DAVID		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
13	RC-REGISTRO C	1068740429	COGOLLO	CASTILLO	ARIANIS			F	0	CAA	X	X	X	X							4
14	RC-REGISTRO C	1063730067	COGOLLO	LOPEZ	JAIR	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X							4
15	RC-REGISTRO C	1062860402	CUADRADO	MEJIA	MAXIMILIANO			M	0	CAA	X	X	X	X							4
16	RC-REGISTRO C	1073831845	EMILY	SOFIA	DIAZ	HERNANDEZ		F	0	CAA	X	X	X	X							4
17	RC-REGISTRO C	1003730173	HERNANDEZ	FUENTES	MARIANA			F	0	CAA	X	X	X	X							4
18	RC-REGISTRO C	1012926764	OSORIO	AVILA	MILAGRO	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X							4
19	RC-REGISTRO C	1063187005	PITALUA	HOYOS	SHIRLEY	VANESSA		F	0	CAA	X	X	X	X							4
20	RC-REGISTRO C	1068740092	RIVERA	MONTIEL	ANGEL			M	0	CAA	X	X	X	X							4
21	RC-REGISTRO C	1063729901	CASTRO	LOPEZ	SARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X							4
22	RC-REGISTRO C	1068740252	CUADRADO	MARTINEZ	GUIDO	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X							4
23	RC-REGISTRO C	1068739924	DIAZ	DORIA	MILAGROS			F	1	CAA	X	X	X	X							4
24	RC-REGISTRO C	1068740424	DIAZ	MEJIA	LIMAM	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
25	RC-REGISTRO C	1063729858	LAGARES	HERNANDEZ	LUIS	CARLOS		M	1	CAA	X	X	X	X							4
26	RC-REGISTRO C	1068740040	MARTINEZ	MORELO	LUIS	MANUEL		M	1	CAA	X	X	X	X							4
27	RC-REGISTRO C	1063729508	PAYARES	MARTINEZ	JANNA			F	1	CAA	X	X	X	X							4
28	RC-REGISTRO C	1063729550	APARICIO	PRIETO	ALYN			F	2	CAA	X	X	X	X							4
29	RC-REGISTRO C	1103981598	BALLESTAS	ANAYA	JOSE	JAVIER		M	2	CAA	X	X	X	X							4
30	RC-REGISTRO C	1233919195	CUADRADO	GUTIERREZ	LORENA			F	2	CAA	X	X	X	X							4
31	RC-REGISTRO C	1063729713	GARGES	VILORIA	VALENTINA			F	2	CAA	X	X	X	X							4
32	RC-REGISTRO C	1070825308	BARRIOS	DORIA	LUIS	MIGUEL		M	3	CAA	X	X	X	X							4
33	RC-REGISTRO C	1063729045	COGOLLO	LOPEZ	MARU	LUZ		F	3	CAA	X	X	X	X							4
34	RC-REGISTRO C	1063729368	CUADRADO	DORIA	JOSE	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
35	RC-REGISTRO C	1063184536	DIAZ	RUIZ	YEISON	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Fatiana donia

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Lorgia de Arco Sede Noruega y no puede ser utilizado sin el consentimiento expreso de la misma. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento expreso de la Institución Educativa Lorgia de Arco Sede Noruega será sancionada. Este documento es propiedad de la Institución Educativa Lorgia de Arco Sede Noruega y no puede ser utilizado sin el consentimiento expreso de la misma. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento expreso de la Institución Educativa Lorgia de Arco Sede Noruega será sancionada.

SIANDRA CAMPOLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SIANDRA CAMPOLO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NORUEGA N° de Páginas 2

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MORITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-AP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMACT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NORUEGA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223600000448
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SÍTIO ☒ 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 hábil al cual corresponde la entrega del Compañero Alimentario												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30										
											Número de días de abastecimiento - Marque con una X el día que el titular de derecho recibe el compañero alimentario														
36	RC-REGISTRO C	1003720434	GARCÉS	HOYOS	ANGEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X											4
37	RC-REGISTRO C	1022440395	LUGO	OSORIO	MARIA	FERNANDA		F	3	CAA	X	X	X	X											4
38	RC-REGISTRO C	1233043428	MADERA	MUÑOZ	LUCIANA			F	3	CAA	X	X	X	X											4
39	RC-REGISTRO C	1003729718	SANCHEZ	LAGARES	ESTEFANY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X											4
40	RC-REGISTRO C	1003729354	TORDECILLA	LOPEZ	YEIDFR	LUIS		M	3	CAA	X	X	X	X											4
41	TI-TARJETA DE	1002535268	BARRIOS	DORIA	LUIS	GABRIEL		M	4	CAA	X	X	X	X											4
42	RC-REGISTRO C	1003728674	COGOLLO	CASTILLO	ANDREA			F	4	CAA	X	X	X	X											4
43	RC-REGISTRO C	1003728924	CUADRADO	MARRUGO	JENNIFER			F	4	CAA	X	X	X	X											4
44	TI-TARJETA DE	1233040077	GONZALEZ	GUZMAN	OSLAN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X											4
45	RC-REGISTRO C	1033110027	PABA	PAEZ	ANA	ESTHER		F	4	CAA	X	X	X	X											4
46	RC-REGISTRO C	1003728775	POLO	MORELO	ANA	VICTORIA		F	4	CAA	X	X	X	X											4
47	RC-REGISTRO C	1068823487	ROSARIO	RAVELES	ORLY	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X											4
48	TI-TARJETA DE	1068822825	ARROYO	CASTRO	EINER	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X											4
49	RC-REGISTRO C	1068440363	CASTRO	PALACIO	YAKLIN	CAROLINA		F	5	CAA	X	X	X	X											4
50	RC-REGISTRO C	1003727934	COGOLLO	PEREZ	YEINER	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X											4
51	TI-TARJETA DE	1003728273	FABRA	HERRERA	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X											4
52	TI-TARJETA DE	1003728389	GARCÉS	PEREZ	SANTIAGO	ANDRÉS		M	5	CAA	X	X	X	X											4
53	TI-TARJETA DE	1003725822	COHEZ	DIAZ	XIOMARA			F	5	CAA	X	X	X	X											4
54	TI-TARJETA DE	1070019520	GONZALEZ	HOYOS	NATALY			F	5	CAA	X	X	X	X											4
55	TI-TARJETA DE	1003727989	MARZAN	DIAZ	MARIA	ANGEL		F	5	CAA	X	X	X	X											4
56	TI-TARJETA DE	1003729705	PORTILLO	CASSIANI	LUCIANA			F	5	CAA	X	X	X	X											4
57	RC-REGISTRO C	1068823042	SUAREZ	CASTRO	EMI	LUZ		F	5	CAA	X	X	X	X											4
58																									
59																									
60																									
61																									
62																									
63																									
64																									
65																									
66																									
67																									
68																									
69																									
70																									

OBSERVACIONES:

Sofiana Doría
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

Sofiana Doría

NOTA: El operador responsable debe ser el titular del contrato o el representante autorizado de la firma contratante. El operador responsable debe ser el titular del contrato o el representante autorizado de la firma contratante. El operador responsable debe ser el titular del contrato o el representante autorizado de la firma contratante.

SANDRA CAMPO P.O.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandra Campo P.O.



Alimentación
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVA VISTA N° de Páginas 1 290
GOBIERNO DE
CÓRDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MORITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO NO. SE-CP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVA VISTA

CÓDIGO BANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223500000731

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 ÉTICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de alimentación	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual le correspondió la entrega del Complemento Alimentario										Total días de consumo
											26	27	28	29	30						
1	RC-REGISTRO C	1063730205	MORELO	CASILLA	EVELYN	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1063730215	MORELO	SANCHEZ	LUZ	ESTHER		F	-1	CAA	X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063185728	DIAZ	LUGO	ISAAC	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1063729522	OROZCO	ROJAS	VALERIN	NIKOL		F	1	CAA	X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1040463930	BARRIOS	ROMANA	YERRI	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1066753531	GONZALEZ	NAVARRO	JUAN	CARLO		M	2	CAA	X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1063729446	MORELO	ROHATAN	YECERLIS			F	2	CAA	X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1063729442	FONTALVO	LOPEZ	ARIANA	GESLIA		F	3	CAA	X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1025561604	MORELO	ROHATAN	IVAN	DARIO		M	3	CAA	X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1063729150	PEREZ	MORELO	OMAR	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1063181805	SOTO	CASIRO	ISAAC	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X							4
12	RC-REGISTRO C	1007919229	CAJICIA	BANQUET	JHOAN	SEBASTIAN		M	4	CAA	X	X	X	X							4
13	T: TARJETA DE I	1067852819	OROZCO	GONZALEZ	DANNY	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X							4
14	RC-REGISTRO C	1063728528	ROMANA	VALDELAMAR	YEINER	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X							4
15	T: TARJETA DE I	1066752098	FONTALVO	LOPEZ	ANDREA	CAROLINA		F	5	CAA	X	X	X	X							4
16	RC-REGISTRO C	1063727535	OROZCO	ARGEL	KARLOS	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X							4
17	RC-REGISTRO C	1063727898	OROZCO	CARDENAS	ANTONIO	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X							4
18	RC-REGISTRO C	1063727961	OROZCO	GONZALEZ	MARIANA			F	5	CAA	X	X	X	X							4
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29																					
30																					
31																					
32																					
33																					
34																					
35																					

OBSERVACIONES:

NINI GONZALES
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NINI GONZALES

Este documento es propiedad del Estado de Córdoba y no debe ser utilizado para fines comerciales o de lucro. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Dirección de Planeación y Desarrollo del Gobierno de Córdoba. Se prohíbe la venta o el uso de este documento para fines comerciales o de lucro. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Dirección de Planeación y Desarrollo del Gobierno de Córdoba.

SANDRA CAMPO POLO
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandra Campo Polo



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVO ORIENTE N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

Pág. 1

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: MONITOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No. SE-CP-002-2025
GRUPOS ATENDIDOS CAJICA/JT
GRUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE NUEVO ORIENTE
CÓDIGO DAIE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223500000812
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	Grupos Educativos	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	1063730157	CASILLA	PADILLA	OMIRA	JUDITH		F	1	CAA	X	X	X	X									4
2	RC-REGISTRO C	1063314280	TERAN	HERNANDEZ	LUCIANA			F	1	CAA	X	X	X	X									4
3	RC-REGISTRO C	1074830487	CARRILLO	CALLEJAS	VICENTE	ENRIQUE		M	0	CAA	X	X	X	X									4
4	RC-REGISTRO C	1068740104	PALOMINO	CAVADIA	MARIA	CRISTINA		F	0	CAA	X	X	X	X									4
5	RC-REGISTRO C	1063728814	CUADRADO	MARRUGO	JOSE	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
6	RC-REGISTRO C	1063729730	OSORIO	MARTINEZ	MIGUEL	ANGEL		M	1	CAA	X	X	X	X									4
7	RC-REGISTRO C	1063728387	AVILA	CARDOZA	ERICK	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X									4
8	RC-REGISTRO C	1063728571	CUADRADO	MARRUGO	YESI	ESTHER		F	1	CAA	X	X	X	X									4
9	RC-REGISTRO C	1063728677	ARGEL	OMEDO	GULCE	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X									4
10	TI-TARJETA DE	1063178789	CARRILLO	MARTINEZ	BRAYAN	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X									4
11	RC-REGISTRO C	1063728987	DIAZ	RAMOS	THAIANA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X									4
12	RC-REGISTRO C	1063183429	HERNANDEZ	SUAREZ	JOSE	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X									4
13	RC-REGISTRO C	1063729196	MARIMON	LOPEZ	LUZ	ESTHER		F	3	CAA	X	X	X	X									4
14	RC-REGISTRO C	1033121024	PIÑA	PAEZ	SALOME			F	3	CAA	X	X	X	X									4
15	RES. NÚMERO F	N42505009722	PIÑA	AVENDANO	CARLA INYS	DE LOS ANGELES		F	3	CAA	X	X	X	X									4
16	RC-REGISTRO C	1063727754	AVILA	CARDOZA	CRISTIAN	JAVIER		M	4	CAA	X	X	X	X									4
17	RC-REGISTRO C	1063182541	CARRILLO	OSORIO	KARYSA			F	4	CAA	X	X	X	X									4
18	RC-REGISTRO C	1063728503	CASILLA	CUADRADO	JOHN	ALEX		M	4	CAA	X	X	X	X									4
19	RC-REGISTRO C	1063728164	DIAZ	RAMOS	OSCAR	MIGUEL		M	4	CAA	X	X	X	X									4
20	TI-TARJETA DE	1063728086	PRIETO	PIÑA	LUISAINYS	DE LOS ANGELES		F	4	CAA	X	X	X	X									4
21	RC-REGISTRO C	1063728096	AVILA	VARGAS	PAULINA			F	5	CAA	X	X	X	X									4
22	RC-REGISTRO C	1063728204	CASIRO	GIL	ARIANA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X									4
23	RC-REGISTRO C	1063728008	MARTINEZ	MORELO	LUISA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X									4
24																							
25																							
26																							
27																							
28																							
29																							
30																							
31																							
32																							
33																							
34																							
35																							

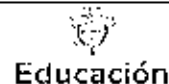
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

SIANDRA CAMPO Polo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE VILLA CARMEN N° de Páginas 1

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONITOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

14

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LORGIA DE ARCO SEDE VILLA CARMEN

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

222500000788

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 hasta al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario											Total días de consumo
											26	27	28	29	30							
1	RC-REGISTRO C	1063730785	TORRES	PALENCIA	ANA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X							4
2	RC-REGISTRO C	1063730388	PACILLA	TORRES	MAITE	LIZETH		F	1	CAA	X	X	X	X	X							4
3	RC-REGISTRO C	1063729933	CUADRADO	VARGAS	MANUEL	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X	X							4
4	RC-REGISTRO C	1063187427	VARGAS	BARRIOS	DAIRO	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X	X							4
5	RC-REGISTRO C	1063729824	COA	GONZALEZ	MANUEL	LUCIO		M	1	CAA	X	X	X	X	X							4
6	RC-REGISTRO C	1063729704	ORTIZ	TORRES	NATALY	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							4
7	RC-REGISTRO C	1063728561	TORRES	DIAZ	SARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X							4
8	RC-REGISTRO C	1063729312	LUNA	NARVAEZ	JUAN	CAMILO		M	1	CAA	X	X	X	X	X							4
9	RC-REGISTRO C	1148145267	MERCADO	VARGAS	MARIA	JOSE		F	4	CAA	X	X	X	X	X							4
10	RC-REGISTRO C	1063728591	ORFIZ	TORRES	LUIS	EDUARDO		M	4	CAA	X	X	X	X	X							4
11	RC-REGISTRO C	1063728084	TORRES	RICARDO	YPPERSON	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X							4
12	RC-REGISTRO C	1063728559	YEPES	TORRES	JORGE	LUIS		M	4	CAA	X	X	X	X	X							4
13	RC-REGISTRO C	1063727912	BOLAÑO	PALENCIA	ELIZABETH			F	5	CAA	X	X	X	X	X							4
14	TI-TARJETA DE	1070818232	CUADRADO	MONTEL	ROGER			M	5	CAA	X	X	X	X	X							4
15																						
16																						
17																						
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						
32																						
33																						
34																						
35																						

OBSERVACIONES:

Nelvaadis torres

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Nelvaadis torres

SANDRA CAMPO Polo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Sandra Campo Polo