

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST. EDUC. NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO			
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			
MUNICIPIO:	SAN CARLOS			
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/26	Hasta	23/01/26
NOMBRE RECTOR:	WILLIAM JOSÉ RAMOS MONTIEL			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INST. EDUC. PERPETUO SOCORRO SEDE PRINCIPAL	CAJIM/CAIT	509	5	2.545	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
TOTAL		509	5	2.545	

CAJIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Almuerzo del Turno de Tarde.

CAJM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo.

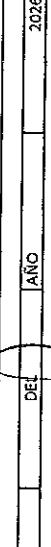
ALMUERZO = Almuerzo.

PU: Ración Industrializada

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

OBSERVACIONES:

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE SAN CARLOS			
FECHA:	DÍA	5	de	FEVERO	
					2026
FIRMA DEL RECTOR					
					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR			WILLIAM JOSÉ RAMOS MONTIEL		
			CC 18703045		



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15

GOBERNACION DE

CÓRDOBA

Alimentarse Aprender

Educación



DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
36	RC:REGISTRO C	1071357158	RAMOS	VEGA	KATY	SOFIA	.	F	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
37	RC:REGISTRO C	1071356761	REYES	ARRIETA	JESUS	DANIEL	.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
38	RC:REGISTRO C	1071356976	REYES	MARZOLA	LISVEY	PAOLA	.	F	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
39	TI: TARJETA DE I	1071357365	ROMERO	LORA	LUIS	DAVID	.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
40	TI: TARJETA DE I	1071357434	ROMERO	MATOMA	SARA		.	F	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
41	RC:REGISTRO C	1027296126	RUIZ	LARA	JHOHAAN		.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
42	RC:REGISTRO C	1027296127	RUIZ	LARA	JOSEPH		.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
43	RC:REGISTRO C	1071356982	SANCHEZ	BEDOYA	JERONIMO		.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
44	RC:REGISTRO C	1138088235	SANCHEZ	MONTES	ANGEL	DAVID	.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
45	TI: TARJETA DE I	1121544024	SENA	MEDINA	SEBASTIAN	YESITH	.	F	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
46	RC:REGISTRO C	1071357042	TORRES	CUARTAS	AMAURY		.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
47	RC:REGISTRO C	1071357055	TORRES	RIVERO	DAISY	SOFIA	.	F	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
48	TI: TARJETA DE I	1063164734	URANGO	GALLEGO	LUIS	ALFREDO	.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
49	RC:REGISTRO C	1071357043	URANGO	PLATA	LUIS	ANGEL	.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
50	TI: TARJETA DE I	1045716562	VALENCIA	FLOREZ	FRANKLIN		.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
51	RC:REGISTRO C	1071357028	VARGAS	GULFO	MAITE		.	F	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
52	RC:REGISTRO C	1062979610	VEGA	ARROYO	YANIER	DAVID	.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
53	RC:REGISTRO C	1071357099	VEGA	TAMAYO	JUAN	CARLOS	.	M	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
54	RC:REGISTRO C	1071357081	VELEZ	RANGEL	ELENA	SOFIA	.	F	6	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
55	TI: TARJETA DE I	1067170946	AGUILAR	LLORENTE	MIGBELIS		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
56	RC:REGISTRO C	1071356808	ALVAREZ	SIMANCA	LESLIE		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
57	RC:REGISTRO C	1071356978	ARAUJO	DIAZ	VALENTINA		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
58	TI: TARJETA DE I	1062532227	ARAUJO	MONTES	JESUS	EMANUEL	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
59	RC:REGISTRO C	1071356461	ARGUELLO	VARGAS	YAMILET		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
60	RC:REGISTRO C	1071356435	ARGUMEDO	GOMEZ	SEBASTIAN		.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
61	TI: TARJETA DE I	1071356832	ARIZA	MARTINEZ	WENDY	ESTHER	.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
62	RC:REGISTRO C	1071356995	ARRIETA	VERTEL	MARIANA		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
63	TI: TARJETA DE I	1073823858	ARTEAGA	CHARRASQUIEL	MICHEL		.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
64	TI: TARJETA DE I	1071356633	BARRERA	PEÑA	YULIANIS		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
65	RC:REGISTRO C	1071356425	BERTEL	RIVAS	LUZ	ESTHER	.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
66	RC:REGISTRO C	1071356936	BLANCO	VERGARA	AMIR	TOMAS	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
67	RC:REGISTRO C	1071355732	BOTELLO	MORALES	JHON	FREY	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
68	RC:REGISTRO C	1071355235	CARREÑO	VALVERDE	MARIA	CAMILA	.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
69	RC:REGISTRO C	1065008633	CASARRUBIA	CARMONA	ELIAS		.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						
70	TI: TARJETA DE I	1071356292	CAUSIL	HERNANDEZ	JUAN	PABLO	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kemis Calle

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kemis Calle

El PAE es el responsable de garantizar el cumplimiento de las normas establecidas en la Ley de Educación y en la Ley de Alimentación, así como de garantizar el cumplimiento de las normas establecidas en la Ley de Salud y en la Ley de Medio Ambiente. El PAE es el responsable de garantizar el cumplimiento de las normas establecidas en la Ley de Educación y en la Ley de Alimentación, así como de garantizar el cumplimiento de las normas establecidas en la Ley de Salud y en la Ley de Medio Ambiente.

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



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 509
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	TI: TARJETA DE I	1071356293	CAUSIL	HERNANDEZ	YACER	ALBERTO	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
72	RC: REGISTRO C	1169463653	CORDERO	VERTEL	ALEJANDRA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
73	RC: REGISTRO C	1071356530	DIAZ	PETRO	EIMY	ISABEL	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
74	RC: REGISTRO C	1071356348	ESPITIA	GOMEZ	JACOBO		.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
75	TI: TARJETA DE I	1065009173	FERNANDEZ	HERRERA	RUBER	ANDRES	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
76	RC: REGISTRO C	1071356792	GARCIA	GOMEZ	VALERY		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
77	RC: REGISTRO C	1067291927	GARCIA	HERNANDEZ	SARA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
78	TI: TARJETA DE I	1127661825	GARRIDO	CARDENAS	JONATHAN	MANUEL	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
79	RC: REGISTRO C	1071356877	GOMEZ	MENDOZA	SHAIRA	LUCIA	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
80	RC: REGISTRO C	1030246975	GOMEZ	ORTIZ	MARIANA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
81	RC: REGISTRO C	1071356212	GONZALEZ	HOYOS	ESTEFANIA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
82	RC: REGISTRO C	1071356531	GONZALEZ	HOYOS	MARIA	ANGEL	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
83	TI: TARJETA DE I	1071355690	GONZALEZ	POLO	SANTIAGO		.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
84	RC: REGISTRO C	1071357071	GONZALEZ	RAMIREZ	EISMAR	ANDRES	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
85	RC: REGISTRO C	1103510836	GUERRA	CONTRERAS	DARLIS	MARIA	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
86	RC: REGISTRO C	1073520847	GUZMAN	PUCHE	ANDRES	FELIPE	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
87	RC: REGISTRO C	1045732809	HERNANDEZ	MORENO	JAIR	ANDRES	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
88	RC: REGISTRO C	1071357088	JARAMILLO	ESPINOSA	VALENTINA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
89	RC: REGISTRO C	1068689374	JIMENEZ	ESPITIA	SANTIAGO		.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
90	RC: REGISTRO C	1065008095	LAZA	VILLALOBOS	SARA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
91	TI: TARJETA DE I	1103512168	MARTINEZ	DIAZ	MARIA	ANGEL	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
92	TI: TARJETA DE I	1045724396	MARTINEZ	PACHECO	ANYELIS		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
93	RC: REGISTRO C	1071356483	MONTES	CASARRUBIA	LUISA	FERNANDA	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
94	RC: REGISTRO C	1028790298	MORA	GALINDO	MARIA	ANDREA	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
95	TI: TARJETA DE I	1065005822	NARVAEZ	YANEZ	CAROL	MICHELL	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
96	RC: REGISTRO C	1068688875	OCHOA	VEGA	ANA	LUCIA	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
97	RC: REGISTRO C	1071356268	OTERO	RODELO	CLARA	LUZ	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
98	RC: REGISTRO C	1027289664	PACHECO	SUAREZ	JULIANA	LUCIA	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
99	TI: TARJETA DE I	1071356841	PACHECO	ZUÑIGA	MABEL	JULIETH	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
100	RC: REGISTRO C	1071356817	PASTRANA	CRUZ	FABIAN	ANDRES	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
101	TI: TARJETA DE I	1043892184	PAYARES	CERA	ALEXANDER		.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
102	RC: REGISTRO C	1043695511	PAYARES	CERA	EMILY	SOFIA	.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
103	TI: TARJETA DE I	1068685752	PEÑA	GALLEGO	CRISTIAN	MANUEL	.	M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
104	RC: REGISTRO C	1068688086	PEÑA	MENDOZA	DANIA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
105	TI: TARJETA DE I	1071356393	PEREZ	ARIZA	ISABELA		.	F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kevin Condes*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kevin Condes*

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en las salidas de niños y niñas debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo y no debe ser un servicio externo.
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo y no debe ser un servicio externo.
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo y no debe ser un servicio externo.
- El servicio de alimentación se presta en el establecimiento educativo y no debe ser un servicio externo.

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
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 NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071353646	PEREZ	FRANCO	LUIS	ENRIQUE		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
107	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1062530379	PLATA	ARIZA	MOISES			M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
108	RC: REGISTRO CIVIL	1071356811	PLAZA	BUELVAS	OSTYN	ANDRES		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
109	RC: REGISTRO CIVIL	1071356566	PLAZA	LORA	DAFNE	SOFIA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
110	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1233338815	POLO	POLO	KAROLL	YULIANA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
111	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1138083968	POLO	VERNETT	OSWALDO	ANTONIO		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
112	RC: REGISTRO CIVIL	1071356415	POSADA	ANGULO	JESUS	DAVID		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
113	RC: REGISTRO CIVIL	1082496372	QUIRÓZ	GALVÁN	JOSÉ	DANIEL		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
114	RC: REGISTRO CIVIL	1071356438	RAMOS	CAMACHO	ERI	LUZ		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
115	RC: REGISTRO CIVIL	1071356970	RAMOS	HERNANDEZ	DANIEL	ESTEBAN		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
116	RC: REGISTRO CIVIL	1071357129	RAMOS	SANCHEZ	ANTONELA			F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
117	RC: REGISTRO CIVIL	1071356701	REGINO	SIMANCA	EMILIO	JOSE		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
118	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071355149	REYES	CAVADIA	CESAR	DANIEL		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
119	RC: REGISTRO CIVIL	1071356845	REYES	PADILLA	SAMARA			F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
120	RC: REGISTRO CIVIL	1071356500	RIVAS	LOPEZ	KEILER	DAVID		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
121	RC: REGISTRO CIVIL	1071356702	ROMERO	VELASQUEZ	JUAN	SEBASTIAN		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
122	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071356216	SALGADO	RAMOS	ADA	LUZ		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
123	RC: REGISTRO CIVIL	1072260350	SERPA	VERGARA	CRISTIAN	DAVID		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
124	RC: REGISTRO CIVIL	1071356163	SERPA	VERGARA	MELKINCIDET			M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
125	RC: REGISTRO CIVIL	1071356883	SIERRA	DIAZ	JULIANA			F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
126	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067887536	SIERRA	PACHECO	YARNEY	MARIA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
127	RC: REGISTRO CIVIL	1071357003	SIMANCA	DIAZ	KENIA	LUZ		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
128	RC: REGISTRO CIVIL	1065009032	SUAREZ	MUÑOZ	DALIANA	ISABEL		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
129	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071356614	VASQUEZ	ARGUMEDO	ETIHAD	JESUS		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
130	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071356266	VASQUEZ	BARRERA	SANTIAGO			M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
131	RC: REGISTRO CIVIL	1071356044	VEGA	MORALES	KEREN	SARAI		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
132	RC: REGISTRO CIVIL	1040509632	VELEZ	MONTIEL	KELLY	YOHANA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
133	RC: REGISTRO CIVIL	1071356623	YANEZ	ARCIA	SHEYLA	SOFIA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
134	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071356722	YEPEZ	VARGAS	LUIS	GUSTAVO		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
135	RC: REGISTRO CIVIL	1071355951	ACOSTA	MEDINA	LILI	LUZ		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
136	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1127360313	ACOSTA	TRUJILLO	JOSE	DANIEL		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
137	RC: REGISTRO CIVIL	1071356280	ALARCON	BENITEZ	ANDRES	FELIPE		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
138	RC: REGISTRO CIVIL	1065005378	ALIAN	MONTESINO	LUIS	SANTIAGO		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
139	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071355723	ANGULO	MUÑOZ	SALIM	ELIAS		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							
140	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1065005973	ARCIRA	VASQUEZ	SAMUEL	ELIAS		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kevin Corb

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kevin Corb

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



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15

GOBERNACIÓN DE CORDOBA



Educación



CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	TI: TARJETA DE	1071356189	AREIZA	SENA	LORENA			F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
142	TI: TARJETA DE	1138085446	ARGEL	ARRIETA	ANDREA	PATRICIA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
143	RC: REGISTRO C	1062609056	ARIAS	CAMPO	SANTIAGO	ANDRES		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
144	TI: TARJETA DE	1071355765	ARIZA	JIMENEZ	JERONIMO			M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
145	RC: REGISTRO C	1062975081	ARIZA	MARTINEZ	RUBEN	DAVID		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
146	TI: TARJETA DE	1071355433	ARRIETA	MEDINA	YULEISI			F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
147	RC: REGISTRO C	1071356024	ARROYO	ARGUMEDO	ALAN	JESUS		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
148	TI: TARJETA DE	1040509057	BALDOVINO	RIVERO	MARIANGEL			F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
149	TI: TARJETA DE	1071355871	BARRERA	PEÑA	EVILIS	SOFIA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
150	RC: REGISTRO C	1071356167	BLANDON	JIMENEZ	DANIEL			M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
151	RC: REGISTRO C	1071354959	BUELVAS	ARROYO	DIEGO	MANUEL		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
152	TI: TARJETA DE	1073824793	CALLE	URANGO	LEIDY	LUZ		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
153	RC: REGISTRO C	1071356075	CASARRUBIA	BUELVAS	JHOAN	DAVID		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
154	RC: REGISTRO C	1071356161	CASARRUBIA	PLAZA	MANUEL	CLEMENTE		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
155	TI: TARJETA DE	1065002727	CASARRUBIA	RAMOS	YORJANIS			F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
156	TI: TARJETA DE	1064995216	CASTILLO	PINTO	YEINI	JHOANA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
157	RC: REGISTRO C	1071356042	COGOLLO	DEL TORO	ANGEL	SANTIAGO		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
158	RC: REGISTRO C	1071356081	CORDERO	GAMERO	SNEIDER			M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
159	RC: REGISTRO C	1063297677	CUARTAS	PALACIO	GONZALO			M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
160	TI: TARJETA DE	1071355727	DIAZ	BOHORQUEZ	LUZ	MARIA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
161	RC: REGISTRO C	1071355972	DIAZ	CANO	STEYLER	SMITH		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
162	RC: REGISTRO C	1071356675	ESPINOZA	GALVAN	VICTORIA			F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
163	TI: TARJETA DE	1071354834	ESPITIA	VERTEL	YERALDIN	SOFIA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
164	RC: REGISTRO C	1047456889	GALERA	JIMENEZ	STIVEN	ANDRES		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
165	RC: REGISTRO C	1071355884	GARCES	MONTIEL	KANER	LUIS		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
166	RC: REGISTRO C	1071356203	GOMEZ	LAMBRAÑO	JUAN	ANDRES		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
167	RC: REGISTRO C	1065007159	GOMEZ	TIRADO	ALMA	LUZ		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
168	RC: REGISTRO C	1071356267	GONZALES	CASARRUBIA	ORLANDO	JOSE		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
169	RC: REGISTRO C	1071356092	GONZALEZ	MILLAREZ	LUZ	MILAGROS		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
170	RC: REGISTRO C	1071356248	GONZALEZ	SENA	SARA	SOFIA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
171	RC: REGISTRO C	1071356200	GONZALEZ	ZURITA	SERGIO	LUIS		M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
172	TI: TARJETA DE	1071356190	GUZMAN	BARRERA	MARIA	CLARA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
173	TI: TARJETA DE	1041986244	GUZMAN	IBAÑEZ	CHERLY	JOHANA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
174	RC: REGISTRO C	1018254989	HERNANDEZ	HERNANDEZ	TATIANA			F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
175	RC: REGISTRO C	1029151635	IBAÑEZ	PINEDO	SARA	SOFIA		F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Corles
Kenis Calle

El presente documento es propiedad de la institución educativa y debe ser devuelto al momento de la entrega del complemento alimentario. No se permite su uso para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La institución educativa no se responsabiliza por el uso indebido del presente documento. El presente documento es propiedad de la institución educativa y debe ser devuelto al momento de la entrega del complemento alimentario.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15

Alimentos Aprender

Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	TI: TARJETA DE	1071354492	ISSA	RAMOS	FRANCISCO	JAVIER		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
177	RC: REGISTRO C	1065002558	IZQUIERDO	IBAÑEZ	LUIS	ANGEL		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
178	RC: REGISTRO C	1043176168	JIMENEZ	MARTINEZ	YESID	MANUEL		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
179	RC: REGISTRO C	1071355315	JIMENEZ	PADILLA	YULIETH	PAOLA		F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
180	RC: REGISTRO C	1065006983	LOPEZ	MARZOLA	CRISTIAN	MANUEL		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
181	RC: REGISTRO C	1138087630	LOPEZ	PASTRANA	CARLOS	ANDRES		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
182	TI: TARJETA DE	1071355574	LORA	RUIZ	MIGUEL	ANTONIO		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
183	RC: REGISTRO C	1071355191	MASS	BARRERA	CAMILO	ANDRES		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
184	RC: REGISTRO C	1062976174	MOLINA	RAMIREZ	MARIA	MILAGRO		F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
185	RC: REGISTRO C	1071355753	MONTES	CASARRUBIA	JEFERSON	DAMIAN		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
186	TI: TARJETA DE	1068866324	MONTIEL	LAZARO	NICOLL	DAYANA		F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
187	RC: REGISTRO C	1065006583	MORALES	ARIZA	JAVIER			M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
188	RC: REGISTRO C	1071356098	OSORIO	BARRERA	DANIEL			M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
189	RC: REGISTRO C	1071355193	OTERO	GONZALEZ	ALEJANDRO			M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
190	RC: REGISTRO C	1071356029	OTERO	PEREZ	STEVEN			M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
191	TI: TARJETA DE	1127661828	PACHECO	CARDENAS	ANA	ANGELINE		F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
192	TI: TARJETA DE	1071356180	PACHECO	PEREZ	ISAAC	DAVID		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
193	RC: REGISTRO C	1065002405	PADILLA	REYES	JUAN	ANDRES		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
194	TI: TARJETA DE	1044653667	PAYARES	CERA	HAIDER	ISRAEL		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
195	RC: REGISTRO C	1071355672	PAYARES	PEREZ	YULISA	ANDREA		F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
196	TI: TARJETA DE	1071355881	PAYARES	RAMOS	JAZMIN	SOFIA		F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
197	RC: REGISTRO C	1071355759	PEÑA	HERNANDEZ	VALERY	LUZ		F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
198	RC: REGISTRO C	1068667805	PEREZ	CORDERO	ANGEL	GREGORIO		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
199	TI: TARJETA DE	1071354883	PEREZ	FRANCO	KEYNER			M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
200	RC: REGISTRO C	1071356240	PEREZ	GARCIA	JESUS	DANIEL		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
201	RC: REGISTRO C	1071356270	PEREZ	GONZALEZ	RAFAEL	JOSE		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
202	RC: REGISTRO C	1138028647	PLAZA	FERNANDEZ	YAMIL			F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
203	RC: REGISTRO C	1071356055	PLAZA	PLATA	ANDRES	ELIAS		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
204	RC: REGISTRO C	1051360712	PUCHE	ARRIETA	FRANK	FARUCK		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
205	RC: REGISTRO C	1071355996	PUYANA	SANCHEZ	ALEJANDRO	JOSE		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
206	TI: TARJETA DE	1071355716	RAMOS	CASARRUBIA	SAMANTA			F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
207	TI: TARJETA DE	1062977514	RAMOS	HERRERA	CESAR	DARIO		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
208	RC: REGISTRO C	1065006415	RAMOS	LEGARDA	SOFIA			F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
209	RC: REGISTRO C	1071356227	RAMOS	MIRANDA	MARIANELA			F	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
210	RC: REGISTRO C	1016065033	REGINO	DIAZ	ANDRES	JOSE		M	8	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Cordoba
Kenis Cordoba

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El contenido del presente documento es informativo y no constituye un instrumento de gestión.
- El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos.
- La firma del presente documento es responsabilidad del operador por el cumplimiento de los requisitos y condiciones del presente documento.
- El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos.

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



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST.EDUC.NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

509

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST.EDUC.NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATECCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
211	RC:REGISTRO C	1071356371	RIVAS	BERTEL	SIARA	LUCIA	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
212	RC:REGISTRO C	1071356228	RIVAS	ESPAÑA	VALERIA		.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
213	RC:REGISTRO C	1067937826	RIVAS	GONZALEZ	SALOME		.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
214	TI: TARJETA DE I	1051744088	RODRIGUEZ	CAÑA	CALEB		.	M	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
215	TI: TARJETA DE I	1068668269	ROMERO	RODRIGUEZ	ELIANIS	SARAY	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
216	TI: TARJETA DE I	1071355940	RUIZ	ARIZA	TALIANA		.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
217	TI: TARJETA DE I	1071355680	SANCHEZ	ARRIETA	YULIANA		.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
218	TI: TARJETA DE I	1071355490	SANCHEZ	GONZALEZ	ANGEL	DAVID	.	M	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
219	TI: TARJETA DE I	1065005852	SANTANA	HERNANDEZ	KAROL	SOFIA	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
220	TI: TARJETA DE I	1065005026	SENA	PASTRANA	JHOSELIN		.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
221	RC:REGISTRO C	1071355622	SERPA	BEDOYA	YAIRA	JULIANA	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
222	RC:REGISTRO C	1071356192	SIMANCA	JIMENEZ	ESTEFANY	MARIA	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
223	TI: TARJETA DE I	1068665411	SOTELO	ARRIETA	MARIA	ALEJANDRA	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
224	RC:REGISTRO C	1071354490	TABOADA	SOLERA	MATIAS		.	M	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
225	TI: TARJETA DE I	1071355101	TIRADO	GUEVARA	GUADALUPE	DEL CARMEN	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
226	RC:REGISTRO C	1071355896	URANGO	FLOREZ	EMY	SARAY	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
227	TI: TARJETA DE I	1071355769	URANGO	YANEZ	MARIA	CECILIA	.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
228	RC:REGISTRO C	1138086682	VARILLA	PEREZ	BREINER	JOSE	.	M	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
229	RC:REGISTRO C	1071355603	VELASQUEZ	MERCADO	DANILSON		.	M	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
230	RC:REGISTRO C	1071355760	VERTEL	ARRIETA	YAREIDIS		.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
231	TI: TARJETA DE I	1071356099	VERTEL	PLAZA	MATIAZ		.	M	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
232	TI: TARJETA DE I	1073996290	VILLALBA	ARIAS	LEIDYS		.	F	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
233	RC:REGISTRO C	1071356170	VILLEGAS	MESTRA	JHORDY	DE JESUS	.	M	8	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
234	RC:REGISTRO C	1064193987	ACOSTA	GONZALEZ	PAULA	ANDREA	.	F	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
235	TI: TARJETA DE I	1071354655	ACOSTA	TRUJILLO	RAUL	ANTONIO	.	M	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
236	TI: TARJETA DE I	1071355713	ACOSTA	VEGA	NICOL		.	F	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
237	RC:REGISTRO C	1067170947	AGUILAR	LLORENTE	MAIKOL	DAVID	.	M	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
238	RC:REGISTRO C	1071355410	AGUIRRE	GONZALEZ	TALIANA		.	F	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
239	TI: TARJETA DE I	1071354937	ALGARIN	MONTES	CHAIRA		.	F	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
240	RC:REGISTRO C	1068426010	ALMANZA	ARIZA	JESUS	DAVID	.	M	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
241	TI: TARJETA DE I	1071355384	ALVAREZ	SIMANCA	ELIZA		.	F	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
242	RC:REGISTRO C	1071355214	ARGEL	RIVAS	ROBERTO	CARLOS	.	M	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
243	TI: TARJETA DE I	1071355141	ARIAS	CANCHILA	AURA	MARIA	.	F	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
244	RC:REGISTRO C	1071355664	ARIZA	ARIZA	DAIRO	JOSE	.	M	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							
245	RC:REGISTRO C	1071355663	ARIZA	ARIZA	ROSA	MARIA	.	F	9	CAJ/M/IT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

René Conde

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

René Conde

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Alimentos Aprender Educación



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT 509
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kewis Corcho*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kewis Corcho*

NOTA: El operador responsable del servicio de alimentación en las entidades educativas a su cargo, es el responsable de la correcta entrega del complemento alimentario a los estudiantes. En caso de no hacerlo, se le imputará la responsabilidad de la falta de alimentación de los estudiantes. El presente documento es un control de la entrega del complemento alimentario y no es un documento de pago. El presente documento es un control de la entrega del complemento alimentario y no es un documento de pago.

[Signature]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Signature]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

509

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
316	RC:REGISTRO C	1071355641	SERPA	RIVAS	MARIA	ANGEL		F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
317	TI: TARJETA DE I	1071355947	SIMANCA	HERNANDEZ	MARI	SOL		F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
318	TI: TARJETA DE I	1071355515	SOTO	BARRERA	YULIETH	MELISSA		F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
319	TI: TARJETA DE I	1065004846	SUAREZ	MUÑOZ	ARIANA	SOFIA		F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
320	RC:REGISTRO C	1071355316	TAPIA	RAMOS	MILAGRO			F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
321	TI: TARJETA DE I	1063651574	TORRES	DIAZ	ISABELLA			F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
322	RC:REGISTRO C	1047050077	VALIENTE	REGINO	CESAR	DAVID		F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
323	RC:REGISTRO C	1071355280	VASQUEZ	BARRERA	NEDER	JOSE		M	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
324	RC:REGISTRO C	1071355724	VERGARA	HOYOS	ALEJANDRO			M	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
325	RC:REGISTRO C	1065002860	VERGARA	MEDINA	JESUS	DAVID		F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
326	RC:REGISTRO C	1071355755	VERTEL	ROMERO	JAIRO	ANDRES		M	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
327	TI: TARJETA DE I	1071355337	VILORIA	GONZALEZ	DANA	MICHEL		F	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
328	RC:REGISTRO C	1071355366	YEPEZ	ARROYO	JESUS	ELIAS		M	9	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
329	TI: TARJETA DE I	1071355068	ANGULO	VERTEL	ROSA	MARIA		F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
330	TI: TARJETA DE I	1071354807	ARGUMEDO	OVIEDO	MANUEL	ANTONIO		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
331	RC:REGISTRO C	1062443751	ARIAS	CAMPO	SARAY			F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
332	RC:REGISTRO C	1071353816	ARIZA	ARGUELLO	ANA	ISABEL		F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
333	TI: TARJETA DE I	1071355177	ARIZA	ARIZA	JORGE	LUIS		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
334	TI: TARJETA DE I	1071354797	ARIZA	CASARRUBIA	NEILIS	YULIANA		F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
335	TI: TARJETA DE I	1071353324	ARIZA	JIMENEZ	MISAE	JOSE		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
336	TI: TARJETA DE I	1071354566	ARIZA	ORTIZ	ABRAHAM	ELIAS		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
337	RC:REGISTRO C	1071354866	BARRERA	PEREZ	JUAN	DAVID		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
338	RC:REGISTRO C	1138081351	BARRERA	ROMERO	ANALIA			F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
339	TI: TARJETA DE I	1071354089	BEDOYA	REYES	ANA	SOFIA		F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
340	RC:REGISTRO C	1065000079	BRAVO	ALVAREZ	LUIS	ANGEL		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
341	TI: TARJETA DE I	1071352860	BURGOS	CASARRUBIA	OVER	DANIEL		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
342	TI: TARJETA DE I	1071351457	BURGOS	URANGO	HERNAN	JAVIER		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
343	TI: TARJETA DE I	1071352171	CAMPO	RAMIREZ	ANDRES	FELIPE		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
344	TI: TARJETA DE I	1071355070	CARABALLO	PETRO	YORYEI			F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
345	TI: TARJETA DE I	1071354317	CASARRUBIA	CASARRUBIA	MAIDITH			F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
346	TI: TARJETA DE I	1071352336	CASARRUBIA	GONZALEZ	ORLANDO	JESUS		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
347	TI: TARJETA DE I	1071354898	CAVADIA	GIRALDO	SILVANA			F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
348	TI: TARJETA DE I	1071352731	CONDE	CAUSIL	CAMILO	ANDRES		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
349	TI: TARJETA DE I	1071355038	CORCHO	FERRER	SIREY			F	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								
350	TI: TARJETA DE I	1071355087	CORREA	GOMEZ	YOAB	DAVID		M	10	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kenis Corcho*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kenis Corcho*

LEY 1712 DE 2014: El operador debe garantizar que el servicio se presta en condiciones de higiene y seguridad, de acuerdo con las normas de la ley 1712 de 2014, y que el servicio se presta en condiciones de higiene y seguridad, de acuerdo con las normas de la ley 1712 de 2014, y que el servicio se presta en condiciones de higiene y seguridad, de acuerdo con las normas de la ley 1712 de 2014.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15



Educación



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. JIRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123678000013

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ X

INDUSTRIALIZADA

CATERING

☐ COLLA COMUNE

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJINCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

509

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kenis Corcho*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Kenis Corcho*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa o educativa de la zona es el operador responsable de la institución educativa o educativa de la zona. El operador responsable de la institución educativa o educativa de la zona es el operador responsable de la institución educativa o educativa de la zona. El operador responsable de la institución educativa o educativa de la zona es el operador responsable de la institución educativa o educativa de la zona.

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



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15

GOBERNACIÓN DE CORDOBA



Educación



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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
421	TI: TARJETA DE	1071354516	ARROYO	BARRIO	JOSE	BLAS	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
422	TI: TARJETA DE	1071354696	ARROYO	BURGOS	DANIELA		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
423	TI: TARJETA DE	1071354205	ARROYO	SIMANCA	JUAN	PABLO	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
424	TI: TARJETA DE	1071353929	AVILEZ	PLAZA	FERNEY	JOSE	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
425	TI: TARJETA DE	1071354088	BEDOYA	MEDELLIN	LUIS	EDUARDO	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
426	RC: REGISTRO C	1071354403	BEDOYA	VEGA	STEFANY		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
427	TI: TARJETA DE	1071354160	BUELVAS	AVILA	SARAY	LUCIA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
428	TI: TARJETA DE	1071354379	CARREÑO	PLAZA	ESTRELLA	DEL MAR	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
429	TI: TARJETA DE	1064993796	CASARRUBIA	CARMONA	JAIR	SAMIR	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
430	TI: TARJETA DE	1071354527	CASARRUBIA	JULIO	DUVAN	ANDRES	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
431	TI: TARJETA DE	1064994325	CASARRUBIA	RAMOS	CAROL	YISETH	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
432	TI: TARJETA DE	1064994582	CASARRUBIA	RAMOS	YURLEY	YULISA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
433	TI: TARJETA DE	1071354013	CORCHO	VERTEL	AYDY	LUZ	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
434	TI: TARJETA DE	1067895418	DELGADO	GONZALEZ	JAVIER	ANDRES	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
435	TI: TARJETA DE	1071353578	DIAZ	GÓMEZ	ESTEBAN		.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
436	TI: TARJETA DE	1067908777	DIAZ	REGINO	ANDREA	YULIETH	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
437	TI: TARJETA DE	1067895847	DURANGO	GONZALEZ	ANA	MILENA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
438	TI: TARJETA DE	1071353117	DURANGO	OQUENDO	DAYANA	SOFIA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
439	TI: TARJETA DE	1067907606	GALARCIO	MANJARRES	LERLY	LUZ	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
440	TI: TARJETA DE	1071353587	GALARCIO	RAMOS	YEIMI	PAOLA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
441	TI: TARJETA DE	1067909840	GARAY	ZABALA	TALIANA		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
442	TI: TARJETA DE	1018450146	GARCES	FERRER	CRISTINA	ISABEL	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
443	RC: REGISTRO C	1064997876	GOMEZ	LAMBRAÑO	PAULA	ANDREA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
444	TI: TARJETA DE	1071354200	GOMEZ	REYES	JUAN	DAVID	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
445	TI: TARJETA DE	1071354246	GOMEZ	RIVERO	JAZMIN		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
446	TI: TARJETA DE	1138081074	GONZALEZ	CASARRUBIA	CRISTIAN	EDUARDO	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
447	TI: TARJETA DE	1071353896	GONZALEZ	HOYOS	JOSE	GABRIEL	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
448	TI: TARJETA DE	1063160268	GONZALEZ	PLAZA	DAIRA	ISABEL	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
449	RC: REGISTRO C	1071354212	GUZMAN	BARRERA	JESUS	MANUEL	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
450	TI: TARJETA DE	1064992531	GUZMAN	MARTINEZ	BORYS	JOSE	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
451	TI: TARJETA DE	1064999032	HERNANDEZ	RAMOS	VALENTINA		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
452	TI: TARJETA DE	1062965676	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	JORGE	ANDRES	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
453	TI: TARJETA DE	1071354560	HERRERA	NEGRETE	LUZ	ANGELA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
454	TI: TARJETA DE	1071353619	HOYOS	MARQUEZ	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							
455	TI: TARJETA DE	1071353938	JIMENEZ	JARAMILLO	MARIANA		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X	X																		5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kris Carlos
Kris Carlos

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 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.

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: SAN CARLOS
 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 NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
456	TI: TARJETA DE	1071353931	JIMENEZ	PADILLA	YULIANA			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
457	TI: TARJETA DE	1062441642	JIMENEZ	PLAZA	JULIANA			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
458	TI: TARJETA DE	1071354189	LORA	RUIZ	LIDIS	MARIA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
459	TI: TARJETA DE	1064998676	MACEA	HERNANDEZ	VALENTINA	ESTER		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
460	TI: TARJETA DE	1071355046	MACEA	TORRES	STEFANY	SOFIA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
461	TI: TARJETA DE	1068421218	MANCHEGO	COGOLLO	ISAAC	DAVID		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
462	TI: TARJETA DE	1071354481	MARTINEZ	ROMERO	NORAIMA	ESTHER		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
463	TI: TARJETA DE	1069485110	MARTINEZ	SOTO	SAMUEL			M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
464	TI: TARJETA DE	1071354445	MENDOZA	YEPES	RICHARD	ISAAC		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
465	TI: TARJETA DE	1064998465	MERCADO	CAVADIA	MARIA	ANGEL		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
466	RC: REGISTRO C	1064997214	MERCADO	MORELO	EMILI			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
467	TI: TARJETA DE	1071353246	MONTIEL	CASTELLANO	ERIKA	PATRICIA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
468	TI: TARJETA DE	1071352374	NEGRETE	SERPA	SEBASTIAN			M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
469	TI: TARJETA DE	1036943603	OROZCO	GIRALDO	VALERIA	JOHANA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
470	TI: TARJETA DE	1071353948	ORTEGA	NAVARRO	JUAN	JOSE		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
471	TI: TARJETA DE	1071354722	OTERO	LARA	SARA	SOFIA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
472	TI: TARJETA DE	1062438649	PACHECO	JIMENEZ	PEDRO	PABLO		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
473	TI: TARJETA DE	1062440550	PASTRANA	SAENZ	ROSA	ANGELICA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
474	RC: REGISTRO C	1071354202	PAYARES	PEREZ	YURANIS			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
475	TI: TARJETA DE	1138081819	PEREZ	HERNANDEZ	YAKELIN	ESTHER		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
476	RC: REGISTRO C	1071354223	PEREZ	HOYOS	VALERIA			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
477	TI: TARJETA DE	1071354947	PEREZ	VEGA	VALENTINA			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
478	TI: TARJETA DE	1062608166	PIZARRO	PLAZA	MARIA	ANGEL		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
479	TI: TARJETA DE	1137531745	PUCHE	ARRIETA	MATEO			M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
480	TI: TARJETA DE	1071354626	RAMOS	LARA	TREISY			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
481	TI: TARJETA DE	1064995123	RAMOS	ORTIZ	LUIS	SANTIAGO		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
482	TI: TARJETA DE	1071354011	REYES	BARRERA	ANA	ISABEL		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
483	TI: TARJETA DE	1071354430	REYES	MARZOLA	LISVY	MARIA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
484	TI: TARJETA DE	1071354480	REYES	PADILLA	DIANA	MARIA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
485	TI: TARJETA DE	1071354520	RIVAS	GOMEZ	SARA			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
486	TI: TARJETA DE	1071355493	RIVAS	LOPEZ	SHEYLA	MARIA		F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
487	TI: TARJETA DE	1071353115	RIVERO	CASARRUBIA	SERGIO	DAVID		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
488	TI: TARJETA DE	1071353918	ROMERO	MATOMA	LUIS	SANTIAGO		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
489	TI: TARJETA DE	1071354242	SAENZ	GONZALEZ	JOSE	MARIA		M	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					
490	TI: TARJETA DE	1071354115	SANCHEZ	PEREZ	MARIANELA			F	11	CAJMAJAT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Cuello
Kenis Cuello

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El uso indebido de este documento será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 de la Ley 1712 de 2014.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 15



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

509

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
491	TI: TARJETA DE I	1071351920	SANCHEZ	VERTEL	ANA	BEATRIZ	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Cordero

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Cordero

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio de alimentación a los estudiantes debe firmar en cada día el acta de entrega del complemento alimentario y el responsable de la institución educativa debe firmar en cada día el acta de recepción del complemento alimentario. En caso de no haber recibido el complemento alimentario, el operador responsable debe firmar en el acta de recepción del complemento alimentario y el responsable de la institución educativa debe firmar en el acta de entrega del complemento alimentario. El presente formato es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INST. EDUC. NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO			
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE
MUNICIPIO:	SAN CARLOS			CÓDIGO DANE
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/26	Hasta	30/03/26
NOMBRE RECTOR:	WILLIAM JOSÉ RAMOS MONTIEL			

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INST. EDUC. PERPETUO SOCORRO SEDE PRINCIPAL	CAJIM/CAIT ALMUERZO	538	4	2.152	
	RI			-	
TOTAL		538	4	2.152	

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

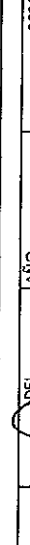
ALMUERZO = ALMUERZO

RI: Racón Industrializad

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

OBSERVACIONES

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

PARÁ CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE SAN CARLOS			
FECHA:	DÍA	5	DE	FECHERO	
			DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR			WILLIAM JOSÉ RAMOS MONTIEL		
			C.C. 78703047		



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1	RC:REGISTRO C	1049939972	AGUINDA	RIVERA	CAMILO	ANDRES	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
2	RC:REGISTRO C	1065009477	ARGEL	RAMOS	GABRIELA		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
3	TI: TARJETA DE I	1071356782	ARIZA	MARTINEZ	MARIA	ISABEL	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
4	RC:REGISTRO C	1062532516	ARIZA	SIMANCA	GABRIELA		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
5	RC:REGISTRO C	1071357134	BARRERA	DIAZ	JESUS	ADRIAN	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
6	TI: TARJETA DE I	1071357061	BARRERA	VIDES	JORGE	ARMANDO	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
7	RC:REGISTRO C	1071356488	BOTELLO	MORALES	JOHAN	ANDRES	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
8	RC:REGISTRO C	1062609983	BRUNAL	TIRADO	ELIAS	JOSE	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
9	TI: TARJETA DE I	1067952329	BUELVAS	SERPA	MARIA	ANGEL	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
10	TI: TARJETA DE I	1071356110	BURGOS	GARAY	ANAELA		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
11	RC:REGISTRO C	1071357409	BURGOS	GARAY	ISABELA		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
12	RC:REGISTRO C	1065011702	CARDOZO	RUIZ	VALERY	SOFIA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
13	RC:REGISTRO C	1071356994	CASARRUBIA	VERTEL	MARIA	ANGELA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
14	RC:REGISTRO C	1071357272	CAVADA	GIRALDO	MARIA	SALOME	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
15	RC:REGISTRO C	1073826602	CHARRASQUIEL	BURGOS	MARYI		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
16	RC:REGISTRO C	1071357203	ESPITIA	AGUILAR	YULIANA	MARIA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
17	RC:REGISTRO C	1068669848	FRANCO	MONTIEL	KATERIN	SOFIA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
18	RC:REGISTRO C	1071356295	GARCIA	BOTELLO	MARIA	ALEJANDRA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
19	RC:REGISTRO C	1233038156	GOMEZ	ESQUIVEL	JOSUE		.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
20	RC:REGISTRO C	1067817713	GONZALEZ	ARRIETA	ANTONELLA		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
21	RC:REGISTRO C	1071356279	GONZALEZ	MENDEZ	MARTIN	ELIAS	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
22	RC:REGISTRO C	1071355417	GONZALEZ	MIRANDA	ISAAC	DAVID	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
23	RC:REGISTRO C	1071356932	GONZALEZ	SIMANCA	MARINES		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
24	RC:REGISTRO C	1071357160	GONZALEZ	URANGO	CLARA	VALENTINA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
25	RC:REGISTRO C	1071357162	GUERRA	HOYOS	MIGUEL	ANTONIO	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
26	TI: TARJETA DE I	1071357384	GUERRA	RAMIREZ	JUAN	JACOBO	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
27	TI: TARJETA DE I	1071356874	HERNANDEZ	MENDEZ	ANGEL	DAVID	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
28	RC:REGISTRO C	1071357050	HERRERA	ALCORRO	LUIS	SANTIAGO	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
29	TI: TARJETA DE I	1071357314	LAZA	MILLAREZ	VERONICA		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
30	RC:REGISTRO C	1062533764	LOPEZ	RICARDO	ROSA	MARIA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
31	RC:REGISTRO C	1071357343	MADERA	HOYOS	ANDREA	KAROLINA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
32	RC:REGISTRO C	1071357488	MARTINEZ	BUELVAS	SARA	SOFIA	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
33	RC:REGISTRO C	1068435237	MARTINEZ	PEREIRA	LUIS	JOSE	.	M	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
34	RC:REGISTRO C	1071356708	MEDINA	LORA	MERLIS	YANETH	.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								
35	RC:REGISTRO C	1028726026	MOLINA	RODELO	CAMILA		.	F	6	CAJ/UT	X	X	X	X																			4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rui Carlos
Kaus Cere

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST.EDUC.NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123678000013	
MES DE ATENCIÓN:		AÑO: 2026	

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:****NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:****FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:**[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
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 NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los estudiantes debe ser el mismo que el que se registra en el documento de asistencia. En caso de cambio, se debe notificar a la Gubernación de Córdoba y al Consorcio Córdoba Alimenta 2026. El operador responsable de prestar el servicio a los estudiantes debe ser el mismo que el que se registra en el documento de asistencia. En caso de cambio, se debe notificar a la Gubernación de Córdoba y al Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 16



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

538

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
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	1103510836	GUERRA	CONTRERAS	DARLIS	MARIA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
107	RC:REGISTRO C	1073520847	GUZMAN	PUCHE	ANDRES	FELIPE	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
108	RC:REGISTRO C	1045732809	HERNANDEZ	MORENO	JAIR	ANDRES	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
109	RC:REGISTRO C	1071357088	JARAMILLO	ESPINOSA	VALENTINA		.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
110	RC:REGISTRO C	1068669374	JIMENEZ	ESPITIA	SANTIAGO		.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
111	RC:REGISTRO C	1065008095	LAZA	VILLALOBOS	SARA		.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
112	TI:TARJETA DE I	1103512166	MARTINEZ	DIAZ	MARIA	ANGEL	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
113	TI:TARJETA DE I	1045724396	MARTINEZ	PACHECO	ANYELIS		.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
114	RC:REGISTRO C	1071356478	MIRANDA	VERTEL	MANUEL	JULIAN	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
115	RC:REGISTRO C	1071356483	MONTES	CASARRUBIA	LUISA	FERNANDA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
116	RC:REGISTRO C	1028790298	MORA	GALINDO	MARIA	ANDREA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
117	TI:TARJETA DE I	1065005822	NARVAEZ	YANEZ	CAROL	MICHELL	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
118	RC:REGISTRO C	1068668875	OCHOA	VEGA	ANA	LUCIA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
119	RC:REGISTRO C	1071356268	OTERO	RODELO	CLARA	LUZ	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
120	RC:REGISTRO C	1027289664	PACHECO	SUAREZ	JULIANA	LUCIA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
121	TI:TARJETA DE I	1071356641	PACHECO	ZUÑIGA	MABEL	JULIETH	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
122	RC:REGISTRO C	1071356617	PASTRANA	CRUZ	FABIAN	ANDRES	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
123	TI:TARJETA DE I	1043692184	PAYARES	CERA	ALEXANDER		.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
124	RC:REGISTRO C	1043695511	PAYARES	CERA	EMILY	SOFIA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
125	TI:TARJETA DE I	1068665752	PEÑA	GALLEGO	CRISTIAN	MANUEL	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
126	RC:REGISTRO C	1068668086	PEÑA	MENDOZA	DANIA		.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
127	TI:TARJETA DE I	1071356393	PEREZ	ARIZA	ISABELA		.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
128	TI:TARJETA DE I	1071353646	PEREZ	FRANCO	LUIS	ENRIQUE	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
129	TI:TARJETA DE I	1062530379	PLATA	ARIZA	MOISES		.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
130	RC:REGISTRO C	1071356811	PLAZA	BUELVAS	OSTYN	ANDRES	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
131	RC:REGISTRO C	1071356566	PLAZA	LORA	DAFNE	SOFIA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
132	TI:TARJETA DE I	1233338815	POLO	POLO	KAROLL	YULIANA	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
133	TI:TARJETA DE I	1138083966	POLO	VERNETT	OSWALDO	ANTONIO	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
134	RC:REGISTRO C	1071356415	POSADA	ANGULO	JESUS	DAVID	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
135	RC:REGISTRO C	1082496372	QUIRÓZ	GALVÁN	JOSÉ	DANIEL	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
136	RC:REGISTRO C	1071356131	RAMIREZ	VIDES	EMILI		.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
137	RC:REGISTRO C	1071356438	RAMOS	CAMACHO	ERI	LUZ	.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
138	RC:REGISTRO C	1071356970	RAMOS	HERNANDEZ	DANIEL	ESTEBAN	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
139	RC:REGISTRO C	1071357129	RAMOS	SANCHEZ	ANTONELA		.	F	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			
140	RC:REGISTRO C	1071356701	REGINO	SIMANCA	EMILIO	JOSE	.	M	7	CAJ/UT	X	X	X	X																			4			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Cerecedo

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Cerecedo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

638

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
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																												
141	TI: TARJETA DE I	1071355149	REYES	CAVADIA	CESAR	DANIEL	.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
142	RC: REGISTRO C	1071356645	REYES	PADILLA	SAMARA		.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
143	RC: REGISTRO C	1071356500	RIVAS	LOPEZ	KEILER	DAVID	.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
144	RC: REGISTRO C	1071356702	ROMERO	VELASQUEZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
145	TI: TARJETA DE I	1071356216	SALGADO	RAMOS	ADA	LUZ	.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
146	RC: REGISTRO C	1072260350	SERPA	VERGARA	CRISTIAN	DAVID	.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
147	RC: REGISTRO C	1071356163	SERPA	VERGARA	MELKINCIDET		.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
148	RC: REGISTRO C	1071356883	SIERRA	DIAZ	JULIANA		.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
149	TI: TARJETA DE I	1067887536	SIERRA	PACHECO	YARNEY	MARIA	.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
150	RC: REGISTRO C	1071357003	SIMANCA	DIAZ	KENIA	LUZ	.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
151	RC: REGISTRO C	1065009032	SUAREZ	MUÑOZ	DALIANA	ISABEL	.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
152	RC: REGISTRO C	1065005599	UBARNES	NORIEGA	JUAN	SEBASTIAN	.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
153	TI: TARJETA DE I	1071356614	VASQUEZ	ARGUMEDO	ETIHAD	JESUS	.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
154	TI: TARJETA DE I	1071356266	VASQUEZ	BARRERA	SANTIAGO		.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
155	RC: REGISTRO C	1071356044	VEGA	MORALES	KEREN	SARAI	.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
156	RC: REGISTRO C	1040509632	VELEZ	MONTIEL	KELLY	YOHANA	.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
157	RC: REGISTRO C	1071356623	YANEZ	ARCIA	SHEYLA	SOFIA	.	F	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
158	TI: TARJETA DE I	1071356722	YEPEZ	VARGAS	LUIS	GUSTAVO	.	M	7	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
159	RC: REGISTRO C	1071355951	ACOSTA	MEDINA	LILI	LUZ	.	F	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
160	TI: TARJETA DE I	1127360313	ACOSTA	TRUJILLO	JOSE	DANIEL	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
161	RC: REGISTRO C	1071356260	ALARCON	BENITEZ	ANDRES	FELIPE	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
162	RC: REGISTRO C	1065005378	ALIAN	MONTESINO	LUIS	SANTIAGO	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
163	TI: TARJETA DE I	1071355723	ANGULO	MUÑOZ	SALIM	ELIAS	.	F	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
164	TI: TARJETA DE I	1065005973	ARCIRA	VASQUEZ	SAMUEL	ELIAS	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
165	TI: TARJETA DE I	1071356189	AREIZA	SENA	LORENA		.	F	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
166	TI: TARJETA DE I	1138085446	ARGEL	ARRIETA	ANDREA	PATRICIA	.	F	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
167	RC: REGISTRO C	1062609056	ARIAS	CAMPO	SANTIAGO	ANDRES	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
168	TI: TARJETA DE I	1071355765	ARIZA	JIMENEZ	JERONIMO		.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
169	RC: REGISTRO C	1062975061	ARIZA	MARTINEZ	RUBEN	DAVID	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
170	TI: TARJETA DE I	1071355433	ARRIETA	MEDINA	YULEISI		.	F	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
171	RC: REGISTRO C	1071356024	ARROYO	ARGUMEDO	ALAN	JESUS	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
172	TI: TARJETA DE I	1040509057	BALDOVINO	RIVERO	MARIANGEL		.	F	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
173	TI: TARJETA DE I	1071355871	BARRERA	PEÑA	EVILIS	SOFIA	.	F	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
174	RC: REGISTRO C	1071356167	BLANDON	JIMENEZ	DANIEL		.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
175	RC: REGISTRO C	1071354959	BUELVAS	ARROYO	DIEGO	MANUEL	.	M	8	CAM/IT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kens Cacho

El presente documento es responsabilidad del operador y se entrega en la sede de la institución educativa a la hora de la entrega del complemento alimentario. Se debe verificar que el documento sea correcto y que el titular de derecho sea el mismo que el que aparece en el documento. En caso de no ser así, se debe informar al operador y se debe firmar el documento. El presente documento es responsabilidad del operador y se entrega en la sede de la institución educativa a la hora de la entrega del complemento alimentario. Se debe verificar que el documento sea correcto y que el titular de derecho sea el mismo que el que aparece en el documento. En caso de no ser así, se debe informar al operador y se debe firmar el documento.

Nombre del responsable del establecimiento educativo

Firma del responsable del establecimiento educativo



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST.EDUC.NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 16



Educación



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST.EDUC.NITRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123678000013	
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
176	TI:TARJETA DE I	1073824793	CALLE	URANGO	LEIDY	LUZ	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
177	TI:TARJETA DE I	1071356846	CARREÑO	PLAZA	KEVIN	ANDRES	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
178	RC:REGISTRO C	1071356075	CASARRUBIA	BUELVAS	JHOAN	DAVID	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
179	RC:REGISTRO C	1071356161	CASARRUBIA	PLAZA	MANUEL	CLEMENTE	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
180	TI:TARJETA DE I	1065002727	CASARRUBIA	RAMOS	YORJANIS		.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
181	TI:TARJETA DE I	1064995216	CASTILLO	PINTO	YEINI	JHOANA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
182	RC:REGISTRO C	1071356042	COGOLLO	DEL TORO	ANGEL	SANTIAGO	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
183	RC:REGISTRO C	1071356081	CORDERO	GAMERO	SNEIDER		.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
184	RC:REGISTRO C	1063297677	CUARTAS	PALACIO	GONZALO		.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
185	TI:TARJETA DE I	1071355727	DIAZ	BOHORQUEZ	LUZ	MARIA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
186	RC:REGISTRO C	1071355972	DIAZ	CANO	STEYLER	SMITH	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
187	RC:REGISTRO C	1071356675	ESPINOZA	GALVAN	VICTORIA		.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
188	TI:TARJETA DE I	1071354834	ESPIITA	VERTEL	YERALDIN	SOFIA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
189	RC:REGISTRO C	1047456889	GALERA	JIMENEZ	STIVEN	ANDRES	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
190	RC:REGISTRO C	1071355884	GARCÉS	MONTIEL	KANER	LUIS	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
191	RC:REGISTRO C	1071356203	GOMEZ	LAMBRAÑO	JUAN	ANDRES	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
192	RC:REGISTRO C	1065007159	GOMEZ	TIRADO	ALMA	LUZ	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
193	RC:REGISTRO C	1071356267	GONZALES	CASARRUBIA	ORLANDO	JOSE	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
194	TI:TARJETA DE I	1071355614	GONZALEZ	GOMEZ	HEISMARY	DARED	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
195	RC:REGISTRO C	1071356092	GONZALEZ	MILLAREZ	LUZ	MILAGROS	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
196	RC:REGISTRO C	1071356248	GONZALEZ	SENA	SARA	SOFIA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
197	RC:REGISTRO C	1071356200	GONZALEZ	ZURITA	SERGIO	LUIS	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
198	TI:TARJETA DE I	1071356190	GUZMAN	BARRERA	MARIA	CLARA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
199	TI:TARJETA DE I	1041986244	GUZMAN	IBAÑEZ	CHERLY	JOHANA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
200	RC:REGISTRO C	1029151635	IBAÑEZ	PINEDO	SARA	SOFIA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
201	TI:TARJETA DE I	1071354492	ISSA	RAMOS	FRANCISCO	JAVIER	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
202	RC:REGISTRO C	1065002558	IZQUIERDO	IBAÑEZ	LUIS	ANGEL	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
203	RC:REGISTRO C	1043176168	JIMENEZ	MARTINEZ	YESID	MANUEL	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
204	RC:REGISTRO C	1071355315	JIMENEZ	PADILLA	YULIETH	PAOLA	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
205	RC:REGISTRO C	1065006983	LOPEZ	MARZOLA	CRISTIAN	MANUEL	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
206	RC:REGISTRO C	1138087630	LOPEZ	PASTRANA	CARLOS	ANDRES	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
207	TI:TARJETA DE I	1071355574	LORA	RUIZ	MIGUEL	ANTONIO	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
208	TI:TARJETA DE I	1071356205	MARTINEZ	RAMOS	MIGUEL	ANDRES	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
209	RC:REGISTRO C	1071355191	MASS	BARRERA	CAMILO	ANDRES	.	M	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							
210	RC:REGISTRO C	1062976174	MOLINA	RAMIREZ	MARIA	MILAGRO	.	F	8	CAMAUT	X	X	X	X																					4							

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

NOTA: L'espansione responsabile che si proietta nel futuro è una sfida etimologica e culturale che deve essere curata. È importante che la comunicazione aziendale non si riduca a un semplice esercizio di marketing. Il ruolo dell'azienda è quello di essere un attore sociale che contribuisce al bene comune e al progresso della società. La comunicazione deve essere un mezzo per esprimere i valori e le responsabilità dell'azienda nei confronti della comunità. La comunicazione deve essere un mezzo per esprimere i valori e le responsabilità dell'azienda nei confronti della comunità. La comunicazione deve essere un mezzo per esprimere i valori e le responsabilità dell'azienda nei confronti della comunità.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

638

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											26	27	28	29	30																								
211	RC:REGISTRO C	1071355753	MONTES	CASARRUBIA	JEFERSON	DAMIAN	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
212	TI: TARJETA DE I	1068666324	MONTIEL	LAZARO	NICOLL	DAYANA	.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
213	RC:REGISTRO C	1065006583	MORALES	ARIZA	JAIVER		.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
214	RC:REGISTRO C	1071356098	OSORIO	BARRERA	DANIEL		.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
215	RC:REGISTRO C	1071355193	OTERO	GONZALEZ	ALEJANDRO		.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
216	RC:REGISTRO C	1071356029	OTERO	PEREZ	STEVEN		.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
217	TI: TARJETA DE I	1127681828	PACHECO	CARDENAS	ANA	ANGELINE	.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
218	TI: TARJETA DE I	1071356180	PACHECO	PEREZ	ISAAC	DAVID	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
219	RC:REGISTRO C	1065002405	PADILLA	REYES	JUAN	ANDRES	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
220	TI: TARJETA DE I	1044653667	PAYARES	CERA	HAIDER	ISRAEL	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
221	RC:REGISTRO C	1071355672	PAYARES	PEREZ	YULISA	ANDREA	.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
222	TI: TARJETA DE I	1071355881	PAYARES	RAMOS	JAZMIN	SOFIA	.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
223	RC:REGISTRO C	1071355759	PEÑA	HERNANDEZ	VALERY	LUZ	.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
224	RC:REGISTRO C	1068667805	PEREZ	CORDERO	ANGEL	GREGORIO	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
225	TI: TARJETA DE I	1071354883	PEREZ	FRANCO	KEYNER		.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
226	RC:REGISTRO C	1071356240	PEREZ	GARCIA	JESUS	DANIEL	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
227	RC:REGISTRO C	1071356270	PEREZ	GONZALEZ	RAFAEL	JOSE	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
228	RC:REGISTRO C	1138028647	PLAZA	FERNANDEZ	YAMIL		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
229	RC:REGISTRO C	1071356055	PLAZA	PLATA	ANDRES	ELIAS	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
230	RC:REGISTRO C	1051360712	PUCHE	ARRIETA	FRANK	FARUCK	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
231	RC:REGISTRO C	1071355996	PUYANA	SANCHEZ	ALEJANDRO	JOSE	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
232	TI: TARJETA DE I	1071355716	RAMOS	CASARRUBIA	SAMANTA		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
233	TI: TARJETA DE I	1062977514	RAMOS	HERRERA	CESAR	DARIO	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
234	RC:REGISTRO C	1065006415	RAMOS	LEGARDA	SOFIA		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
235	RC:REGISTRO C	1071356227	RAMOS	MIRANDA	MARIANELA		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
236	RC:REGISTRO C	1016065033	REGINO	DIAZ	ANDRES	JOSE	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
237	RC:REGISTRO C	1071356371	RIVAS	BERTEL	SIARA	LUCIA	.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
238	RC:REGISTRO C	1071356228	RIVAS	ESPAÑA	VALERIA		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
239	RC:REGISTRO C	1067937826	RIVAS	GONZALEZ	SALOME		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
240	TI: TARJETA DE I	1071356158	RIVAS	LOPEZ	JUAN	DAVID	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
241	TI: TARJETA DE I	1051744088	RODRIGUEZ	CAÑA	CALEB		.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
242	TI: TARJETA DE I	1068668269	ROMERO	RODRIGUEZ	ELIANIS	SARAY	.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
243	TI: TARJETA DE I	1071355940	RUIZ	ARIZA	TALIANA		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
244	TI: TARJETA DE I	1071355680	SANCHEZ	ARRIETA	YULIANA		.	F	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									
245	TI: TARJETA DE I	1071355490	SANCHEZ	GONZALEZ	ANGEL	DAVID	.	M	8	CAJ/M/UT	X	X	X	X																4									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Keris Concha
Keris Concha

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos o dispositivos debe tener en cuenta:
El control de la calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.
El control de la calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.
El control de la calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.
El control de la calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.

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



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 16



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST.EDUC.NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123678000013		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:**FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:**

102. F.A. 83: *Impugnazione impugnata* che per via di opposizione a talvolta riduce il numero delle impugnazioni che vengono presentate. È un fenomeno che si verifica in tutti i tribunali, ma che si verifica con maggiore intensità nei tribunali di primo grado. In pratica, il numero delle impugnazioni che vengono presentate è inferiore al numero delle impugnazioni che vengono presentate in primo grado.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT 538
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
281	TI: TARJETA DE	1071355295	AYALA	GAMARRA	VALERIA			F	9	CAM/UT		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Fuero Cocho

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Fuero Cocho

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El proceso de entrega del complemento alimentario debe ser realizado por el personal de la institución educativa.
La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el momento de la entrega del complemento alimentario.
El personal de la institución educativa debe tener en cuenta la cantidad de la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

538

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
316	RC:REGISTRO C	1065294623	MONTES	DIAZ	JESUS	GABRIEL	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
317	TI: TARJETA DE I	1071355901	MONTES	GAMERO	NEDER	LUIS	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
318	RC:REGISTRO C	1071355365	MONTIEL	MONTIEL	AREMIS	YOHANA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
319	RC:REGISTRO C	1071354483	NEGRETE	GALARCIO	ANGEL	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
320	TI: TARJETA DE I	1071355547	ORTEGA	ESPINOSA	YEISON	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
321	TI: TARJETA DE I	1071354582	ORTEGA	PADILLA	JOJAN	ESTIVEN	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
322	TI: TARJETA DE I	1071355083	OSORIO	DORADO	DAVID	JOSE	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
323	RC:REGISTRO C	1071355327	PACHECO	HERNANDEZ	JESUS	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
324	RC:REGISTRO C	1071355740	PACHECO	TIRADO	AMELIA	MARIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
325	TI: TARJETA DE I	1138084960	PADILLA	YANEZ	JESUS	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
326	TI: TARJETA DE I	1069487319	PERALTA	TABOADA	CAMILO	ANDRES	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
327	RC:REGISTRO C	1071355761	PEREZ	HERNANDEZ	DELIA	ROSA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
328	TI: TARJETA DE I	1068424821	PEREZ	PEREZ	ISAC	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
329	TI: TARJETA DE I	1071354812	RAMOS	CAMACHO	ERIKI	SOFIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
330	TI: TARJETA DE I	1071355282	RAMOS	GONZALEZ	AURY	MARCELA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
331	RC:REGISTRO C	1071354851	RAMOS	GUERRA	JULIETH	SOFIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
332	TI: TARJETA DE I	1062974617	RAMOS	HERRERA	JOSE	LUIS	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
333	TI: TARJETA DE I	1071355455	REYES	GONZALEZ	LUNA	DEL CARMEN	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
334	RC:REGISTRO C	1071354934	REYES	IZQUIERDO	MARIA	FERNANDA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
335	RC:REGISTRO C	1071355554	REYES	PEREZ	DAYANA	MARIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
336	RC:REGISTRO C	1071355699	REYES	TIRADO	SARAI DY	DALIANA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
337	RC:REGISTRO C	1071355158	RIVAS	LOPEZ	EMILI	YOHANA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
338	RC:REGISTRO C	1065005095	RIVAS	MORALES	MARTIN		.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
339	TI: TARJETA DE I	1071355917	RODRIGUEZ	NEGRETE	YULIANA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
340	RC:REGISTRO C	1071355346	SAENZ	AVILEZ	YENIFER		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
341	TI: TARJETA DE I	1071355435	SAENZ	GONZALEZ	VALERIA	MARIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
342	RC:REGISTRO C	1071355528	SANCHEZ	RAMOS	CAMILO	ANDRES	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
343	RC:REGISTRO C	1071355641	SERPA	RIVAS	MARIA	ANGEL	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
344	TI: TARJETA DE I	1071355947	SINANCA	HERNANDEZ	MARI	SOL	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
345	TI: TARJETA DE I	1071355515	SOTO	BARRERA	YULIETH	MELISSA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
346	TI: TARJETA DE I	1065004846	SUAREZ	MUÑOZ	ARIANA	SOFIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
347	RC:REGISTRO C	1071355316	TAPIA	RAMOS	MILAGRO		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
348	TI: TARJETA DE I	1063851574	TORRES	DIAZ	ISABELLA		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
349	RC:REGISTRO C	1047050077	VALIENTE	REGINO	CESAR	DAVID	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
350	RC:REGISTRO C	1071355280	VASQUEZ	BARRERA	NEDER	JOSE	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kenis Conde
Kenis Conde

NOTA: El operador responsable de este servicio es el encargado de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. En caso de no poder entregarlos, debe informar a la institución educativa y a la institución de salud, para que se pueda hacer el seguimiento y control de los alimentos. El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable de la entrega de los alimentos.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST.EDUC.NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kens Cordero
Kens Cordero

NOTA: El operador responsable del servicio de alimentación en el establecimiento educativo debe tener en cuenta:
 - El servicio de alimentación debe ser de calidad y de buena presentación, de acuerdo a las normas de higiene y seguridad alimentaria.
 - El servicio de alimentación debe ser de buena calidad y de buena presentación, de acuerdo a las normas de higiene y seguridad alimentaria.
 - El servicio de alimentación debe ser de buena calidad y de buena presentación, de acuerdo a las normas de higiene y seguridad alimentaria.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 16



Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

538

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
421	TI: TARJETA DE	1071354154	REYES	PLATA	ABEL	ESTEBAN	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
422	TI: TARJETA DE	1071354965	RIVAS	LEON	KATHERINE		.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
423	TI: TARJETA DE	1071354687	RODELO	ARRIETA	JOSE	CARLOS	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
424	TI: TARJETA DE	1071355468	SAENZ	RIVAS	SARA	VANESA	.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
425	TI: TARJETA DE	1187464488	SALGADO	ARGEL	LUCAS	ANDRES	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
426	TI: TARJETA DE	1071354897	SANCHEZ	ARRIETA	JULIANA		.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
427	TI: TARJETA DE	1071355743	SANCHEZ	MORALES	HECTOR	JOSE	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
428	TI: TARJETA DE	1067917110	SANCHEZ	MUÑOZ	ANDRES	FELIPE	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
429	TI: TARJETA DE	1064992468	SENA	JIMENEZ	FEIDER	JAVIER	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
430	TI: TARJETA DE	1071355143	SENA	PASTRANA	DAILER		.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
431	RC: REGISTRO C	1071354740	SERPA	HERRERA	KATRIN	ESTHER	.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
432	TI: TARJETA DE	1071352340	TABOADA	SOLERA	DAMIR	JOSE	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
433	TI: TARJETA DE	1071354196	URANGO	FLOREZ	JOSE	DOMINGO	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
434	TI: TARJETA DE	1067920753	VEGA	HOYOS	VALERIA		.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
435	TI: TARJETA DE	1071354691	VEGA	MUSKUS	ABEL	ANDRES	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
436	RC: REGISTRO C	1065001450	VELASQUEZ	GIRALDO	DULCE	MARIA	.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
437	TI: TARJETA DE	1071355599	VERGARA	DIAZ	MELANY	SOFIA	.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
438	RC: REGISTRO C	1071354631	VERTEL	ARRIETA	LUISANA		.	F	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
439	TI: TARJETA DE	1071353871	VIDES	RIVERO	SEBASTIAN		.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
440	TI: TARJETA DE	1062607563	VILLALOBOS	VALENCIA	CRISTIAN	DANIEL	.	M	10	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
441	TI: TARJETA DE	1067911620	ACOSTA	FLOREZ	MANUEL	EDUARDO	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
442	TI: TARJETA DE	1019992806	ACUÑA	ALEMAN	ANDERSON	DAVID	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
443	NES: NÚMERO E	N42655433057	ALVAREZ	ZULETA	ORIANI	ALEJANDRA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
444	RC: REGISTRO C	1071354562	ARCIA	ALMANZA	ROSA	ANGELICA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
445	TI: TARJETA DE	1064989958	ARCON	RUBIO	JOSE	DAVID	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
446	TI: TARJETA DE	1071354213	ARGUMEDO	HERNANDEZ	OSCAR	GABRIEL	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
447	CC: CÉDULA DE	1071351319	ARGUMEDO	RUIZ	JEANPIER		.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
448	TI: TARJETA DE	1071353406	ARIAS	CANCHILA	LEIDY	SOFIA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
449	TI: TARJETA DE	1138025738	ARIZA	SIMANCA	SANTIAGO		.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
450	TI: TARJETA DE	1071353688	ARRIETA	MARTINEZ	LEYDIS	SOFIA	.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
451	RC: REGISTRO C	1064998856	ARROYO	ARGUMEDO	TANIA		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
452	TI: TARJETA DE	1071354516	ARROYO	BARRIO	JOSE	BLAS	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
453	TI: TARJETA DE	1071354696	ARROYO	BURGOS	DANIELA		.	F	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
454	TI: TARJETA DE	1071354205	ARROYO	SIMANCA	JUAN	PABLO	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								
455	TI: TARJETA DE	1071353929	AVILEZ	PLAZA	FERNEY	JOSE	.	M	11	CAJMI/UT	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Felix Cordero*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Felix Cordero*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la Secretaría de Educación, es el encargado de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario, debe ser el mismo que el encargado de la entrega del complemento alimentario en los establecimientos educativos de la Secretaría de Educación. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario, debe ser el mismo que el encargado de la entrega del complemento alimentario en los establecimientos educativos de la Secretaría de Educación.

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

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT 538
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
456	TI: TARJETA DE	1071354088	BEDOYA	MEDELLIN	LUIS	EDUARDO	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
457	RC: REGISTRO C	1071354403	BEDOYA	VEGA	STEFANY		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
458	TI: TARJETA DE	1071354160	BUELVAS	AVILA	SARAY	LUCIA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
459	TI: TARJETA DE	1071354379	CARREÑO	PLAZA	ESTRELLA	DEL MAR	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
460	TI: TARJETA DE	1064993796	CASARRUBIA	CARMONA	JAIR	SAMIR	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
461	TI: TARJETA DE	1071354527	CASARRUBIA	JULIO	DUVAN	ANDRES	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
462	TI: TARJETA DE	1064994325	CASARRUBIA	RAMOS	CAROL	YISETH	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
463	TI: TARJETA DE	1064994582	CASARRUBIA	RAMOS	YURLEY	YULISA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
464	TI: TARJETA DE	1071354013	CORCHO	VERTEL	AYDY	LUZ	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
465	TI: TARJETA DE	1067895418	DELGADO	GONZALEZ	JAVIER	ANDRES	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
466	TI: TARJETA DE	1071353578	DIAZ	GOMEZ	ESTEBAN		.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
467	TI: TARJETA DE	1067908777	DIAZ	REGINO	ANDREA	YULIETH	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
468	TI: TARJETA DE	1067895847	DURANGO	GONZALEZ	ANA	MILENA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
469	TI: TARJETA DE	1071353117	DURANGO	OQUENDO	DAYANA	SOFIA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
470	TI: TARJETA DE	1067907606	GALARCIO	MANJARRES	LERLY	LUZ	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
471	TI: TARJETA DE	1071353587	GALARCIO	RAMOS	YEIMI	PAOLA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
472	TI: TARJETA DE	1067909840	GARAY	ZABALA	TALIANA		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
473	TI: TARJETA DE	1018450146	GARCES	FERRER	CRISTINA	ISABEL	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
474	RC: REGISTRO C	1064997876	GOMEZ	LAMBRANO	PAULA	ANDREA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
475	TI: TARJETA DE	1071354200	GOMEZ	REYES	JUAN	DAVID	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
476	TI: TARJETA DE	1071354246	GOMEZ	RIVERO	JAZMIN		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
477	TI: TARJETA DE	1138081074	GONZALEZ	CASARRUBIA	CRISTIAN	EDUARDO	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
478	TI: TARJETA DE	1071353896	GONZALEZ	HOYOS	JOSE	GABRIEL	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
479	TI: TARJETA DE	1063160268	GONZALEZ	PLAZA	DAIRA	ISABEL	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
480	RC: REGISTRO C	1071354212	GUZMAN	BARRERA	JESUS	MANUEL	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
481	TI: TARJETA DE	1064992531	GUZMAN	MARTINEZ	BORYS	JOSE	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
482	TI: TARJETA DE	1064999032	HERNANDEZ	RAMOS	VALENTINA		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
483	TI: TARJETA DE	1062965676	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	JORGE	ANDRES	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
484	TI: TARJETA DE	1071354560	HERRERA	NEGRETE	LUZ	ANGELA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
485	TI: TARJETA DE	1071353619	HOYOS	MARQUEZ	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
486	TI: TARJETA DE	1071353938	JIMENEZ	JARAMILLO	MARIANA		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
487	TI: TARJETA DE	1071353931	JIMENEZ	PADILLA	YULIANA		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
488	TI: TARJETA DE	1062441642	JIMENEZ	PLAZA	JULIANA		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
489	TI: TARJETA DE	1071354189	LORA	RUIZ	LIDIS	MARIA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						
490	TI: TARJETA DE	1064998676	MACEA	HERNANDEZ	VALENTINA	ESTER	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Rene Cucho*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Rene Cucho*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación se presta de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 1:00 p.m.
 2. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos que se encuentren en funcionamiento.
 3. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos que se encuentren en funcionamiento y que no estén en proceso de construcción o remodelación.
 4. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos que se encuentren en funcionamiento y que no estén en proceso de construcción o remodelación.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 16



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJWCAJ 538
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123678000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
491	TI: TARJETA DE	1071355046	MACEA	TORRES	STEFANY	SOFIA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
492	TI: TARJETA DE	1068421218	MANCHEGO	COGOLLO	ISAAC	DAVID	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
493	TI: TARJETA DE	1071354481	MARTINEZ	ROMERO	NORAIMA	ESTHER	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
494	TI: TARJETA DE	1071354445	MENDOZA	YEPES	RICHARD	ISAAC	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
495	TI: TARJETA DE	1064998465	MERCADO	CAVADIA	MARIA	ANGEL	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
496	TI: TARJETA DE	1071353246	MONTIEL	CASTELLANO	ERIK	PATRICIA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
497	TI: TARJETA DE	1071352374	NEGRETE	SERPA	SEBASTIAN		.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
498	TI: TARJETA DE	1036943603	OROZCO	GIRALDO	VALERIA	JOHANA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
499	TI: TARJETA DE	1071353948	ORTEGA	NAVARRO	JUAN	JOSE	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
500	TI: TARJETA DE	1071354722	OTERO	LARA	SARA	SOFIA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
501	TI: TARJETA DE	1062438649	PACHECO	JIMENEZ	PEDRO	PABLO	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
502	TI: TARJETA DE	1062440550	PASTRANA	SAENZ	ROSA	ANGELICA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
503	RC: REGISTRO C	1071354202	PAYARES	PEREZ	YURANIS		.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
504	TI: TARJETA DE	1138081819	PEREZ	HERNANDEZ	YAKELIN	ESTHER	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
505	RC: REGISTRO C	1071354223	PEREZ	HOYOS	VALERIA		.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
506	TI: TARJETA DE	1071354947	PEREZ	VEGA	VALENTINA		.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
507	TI: TARJETA DE	1062608166	PIZARRO	PLAZA	MARIA	ANGEL	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
508	TI: TARJETA DE	1137531745	PUCHE	ARRIETA	MATEO		.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
509	TI: TARJETA DE	1071354626	RAMOS	LARA	TREISY		.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
510	TI: TARJETA DE	1064995123	RAMOS	ORTIZ	LUIS	SANTIAGO	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
511	TI: TARJETA DE	1071354011	REYES	BARRERA	ANA	ISABEL	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
512	TI: TARJETA DE	1071354430	REYES	MARZOLA	LISVY	MARIA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
513	TI: TARJETA DE	1071354480	REYES	PADILLA	DIANA	MARIA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
514	TI: TARJETA DE	1071354520	RIVAS	GOMEZ	SARA		.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
515	TI: TARJETA DE	1071355493	RIVAS	LOPEZ	SHEILA	MARIA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
516	TI: TARJETA DE	1071353115	RIVERO	CASARRUBIA	SERGIO	DAVID	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
517	TI: TARJETA DE	1071353918	ROMERO	MATOMA	LUIS	SANTIAGO	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
518	TI: TARJETA DE	1071354242	SAENZ	GONZALEZ	JOSE	MARIA	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
519	TI: TARJETA DE	1071354115	SANCHEZ	PEREZ	MARIANELA		.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
520	TI: TARJETA DE	1071351920	SANCHEZ	VERTEL	ANA	BEATRIZ	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
521	TI: TARJETA DE	1071358039	SENA	PETRO	MARIA	ANGEL	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
522	TI: TARJETA DE	1071354494	SIMANCA	JIMENEZ	JESUS	DAVID	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
523	TI: TARJETA DE	1138080994	SOTO	BURGOS	JUAN	JOSE	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
524	TI: TARJETA DE	1062608582	TIRADO	RAMOS	SAMUEL	ENRIQUE	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
525	TI: TARJETA DE	1071354512	TIRADO	RIVAS	VALENTINA		.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

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

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos es el funcionario público o privado que se encuentre en el momento de la entrega de los alimentos. El operador responsable debe ser el mismo en todas las entregas de alimentos. El operador responsable debe ser el mismo en todas las entregas de alimentos. El operador responsable debe ser el mismo en todas las entregas de alimentos.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO N° de Páginas 16



Educación



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

538

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO SEDE INST. EDUC. NTRA SRA DEL PERPETUO SOCORRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123878000013
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
526	TI: TARJETA DE	1064312842	TORRES	DIAZ	ESTEFANY			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
527	TI: TARJETA DE	1071352686	TORRES	PADILLA	LUIS	MANUEL		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
528	TI: TARJETA DE	1073789055	URANGO	GALLEGO	DINAURYS	MARIA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
529	TI: TARJETA DE	1071354226	URANGO	JARABA	SARAY			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
530	TI: TARJETA DE	1023913487	VARGAS	NISPERUZA	LUDWING	DAVID		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
531	TI: TARJETA DE	1071353453	VASQUEZ	GARCIA	JOSE	GUILLERMO		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
532	RC: REGISTRO C	1064997574	VEGA	ALVAREZ	GABRIELA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
533	TI: TARJETA DE	1071355131	VEGA	MORALES	ROSA	ANGELICA		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
534	TI: TARJETA DE	1071354650	VELASQUEZ	MERCADO	MARY	NELLYS		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
535	TI: TARJETA DE	1064994238	VERONA	AVILEZ	DINA	LUZ		F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
536	RC: REGISTRO C	1071355368	VERTEL	HERNANDEZ	YURLEY			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
537	TI: TARJETA DE	1071354546	VILLADIEGO	LICONA	SANTIAGO	DAVID		M	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
538	TI: TARJETA DE	1071354531	YANEZ	GONZALEZ	MAURA			F	11	CAM/UT	X	X	X	X																		4							
539																																							
540																																							
541																																							
542																																							
543																																							
544																																							
545																																							
546																																							
547																																							
548																																							
549																																							
550																																							
551																																							
552																																							
553																																							
554																																							
555																																							
556																																							
557																																							
558																																							
559																																							
560																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Fernis Cocho*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Fernis Cocho*

NOTA: El operador responsable del servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación es gratuito y de carácter obligatorio para todos los estudiantes del Programa PDE, y está disponible para cubrir las necesidades alimentarias de los estudiantes.
2. La entrega del complemento alimentario se realiza en el horario de 12:00 a 1:00 pm.
3. La firma del operador responsable debe estar acompañada del sello institucional y la firma del representante legal del establecimiento educativo.
4. El presente formato es de uso exclusivo de la institución educativa para el control de la calidad del servicio.

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



50909 03A



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE C. EDUC. CABUYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000042
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

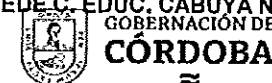
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359704	BURGOS	CASARRUBIA	THIAGO			M	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
2	RC:REGISTRO C	1071359555	GONZALEZ	CASARRUBIA	MARIA	MILAGROS		F	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
3	RC:REGISTRO C	1071359578	LICONA	ARIZA	ORIANA	DEL CARMEN		F	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
4	RC:REGISTRO C	1152473558	LOPEZ	CASARRUBIA	DANNA	SOFIA		F	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
5	RC:REGISTRO C	1065018803	YANEZ	LORA	GAEL	JOSE		M	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
6	RC:REGISTRO C	1065018403	ARAUJO	RAMOS	ABRAHAM	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
7	RC:REGISTRO C	1071359453	ARGUMEDO	RAMOS	MAITE			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
8	RC:REGISTRO C	1071359309	ARIZA	CASARRUBIA	ABIGAIL			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
9	RC:REGISTRO C	1071359354	ARIZA	GOMEZ	LUCIANA	DEL CARMEN		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
10	RC:REGISTRO C	1071359146	CASARRUBIA	GUEVARA	EMILY	ANDREA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
11	RC:REGISTRO C	1022168805	CASARRUBIA	PALACIO	JERONIMO			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
12	RC:REGISTRO C	1071359439	DIAZ	RIVAS	LUCAS	DAVID		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
13	RC:REGISTRO C	1071359421	GONZALEZ	RIVERA	DAIANA			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
14	RC:REGISTRO C	1071359199	GONZALEZ	SAENZ	MANUEL	ANTONIO		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
15	RC:REGISTRO C	1071359210	LOPEZ	CASARRUBIA	JHOYNER	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
16	RC:REGISTRO C	1071359294	LUNA	SAENZ	AURORA	MARIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
17	RC:REGISTRO C	1071359129	MIRANDA	VERTEL	ELIAN			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
18	RC:REGISTRO C	1071359316	PEREIRA	MORELO	SANTIAGO			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
19	RC:REGISTRO C	1071359310	PEREZ	HERNANDEZ	LEONEL			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
20	RC:REGISTRO C	1071359200	POLO	CASARRUBIA	KAILYN			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
21	RC:REGISTRO C	1068673842	RAMOS	BURGOS	EMANUEL	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
22	RC:REGISTRO C	1071359137	SIMANCA	RIVAS	FABIAN			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
23	RC:REGISTRO C	1071358883	ARGEL	ARRIETA	ANTONELLA			F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
24	RC:REGISTRO C	1071358894	ARIZA	ARIZAL	EMMA	JULIA		F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
25	RC:REGISTRO C	1071358999	BARRETO	HERNANDEZ	MELANY			F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
26	RC:REGISTRO C	1071359263	CASARRUBIA	LOPEZ	YEICOL	JESUS		M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
27	RC:REGISTRO C	1062612710	FLOREZ	CERA	GAHEL			M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
28	RC:REGISTRO C	1065017342	HERRERA	ARIZAL	MILAGROS			F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
29	RC:REGISTRO C	1071358824	MORALES	BENITEZ	AALAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
30	RC:REGISTRO C	1073531806	SAENZ	ALMANZA	LOGAN	JOSE		M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
31	RC:REGISTRO C	1071358682	ARIZA	ARIZA	MELISSA	ISABEL		F	1	CAA	X	X	X	X	X																								
32	RC:REGISTRO C	1071358687	BALLESTA	MARZOLA	MANUEL	JESUS		M	1	CAA	X	X	X	X	X																								
33	RC:REGISTRO C	1071358834	CASARRUBIA	JIMENEZ	DUVER			M	1	CAA	X	X	X	X	X																								
34	RC:REGISTRO C	1071358697	CAVADIA	SIERRA	LUISA	FERNANDA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																								
35	RC:REGISTRO C	1062612143	DIAZ	GUZMAN	ADELA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																								

OBSERVACIONES:

Luz Aina Ariza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Aina
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El contenido de este documento es de carácter informativo. El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El contenido de este documento es de carácter informativo. El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El contenido de este documento es de carácter informativo. El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El contenido de este documento es de carácter informativo. El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

Vilmar Ballejos A
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Vilmar Ballejos
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE C. EDUC. CABUYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000042
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
36	RC:REGISTRO C	1071358765	FLOREZ	ESPITIA	LAUREN	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador: Luz Ariza An 24
Firma del responsable operador: Luz Ariza

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente formulario, así como de la correcta entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. En caso de no cumplir con los requisitos, el operador será sancionado. El presente formulario es de uso exclusivo del operador y no debe ser compartido con terceros.

Valeria Callejas A
Nombre Rector Establecimiento Educativo
Valeria Callejas
Firma Rector Establecimiento Educativo



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE C. EDUC. CABUYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000042
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

2024/01/04
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
2024/01/04
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es una copia de la información registrada en el sistema de registro y control diario de asistencia, el cual es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La información registrada en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información registrada en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información registrada en este documento es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

Therese Callejas A
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Therese Callejas



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 29

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE SAN JOSE DE CAROLINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000174
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1065017649	ACOSTA	LOPEZ	SANTIAGO			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
2	RC:REGISTRO C	1062612897	BORJA	VELASQUEZ	CARLOS	IVAN		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
3	RC:REGISTRO C	1035519074	CAVADIA	FLOREZ	ISAT			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
4	RC:REGISTRO C	1065017721	GOMEZ	RAMIREZ	ELIAN	JOSE		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
5	RC:REGISTRO C	1065017804	MORENO	RAMIREZ	MARIA	CELESTE		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
6	RC:REGISTRO C	1062612863	PASTRANA	ARAUJO	VICTORIA			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
7	RC:REGISTRO C	1065018103	VELASQUEZ	HERNANDEZ	EVELYN			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
8	RC:REGISTRO C	1065017538	AVILA	OROZCO	MILLER			M	0	CAA	X	X	X	X	X																		5						
9	RC:REGISTRO C	1065017305	CATAÑO	NORIEGA	CRISTAL	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X	X																		5						
10	RC:REGISTRO C	1065017406	GUZMAN	MESTRA	HILARY			F	0	CAA	X	X	X	X	X																		5						
11	RC:REGISTRO C	1062612805	MORA	ARTEAGA	SALOMON			M	0	CAA	X	X	X	X	X																		5						
12	RC:REGISTRO C	1071358566	RAMIREZ	GOMEZ	BREYNER			M	1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
13	RC:REGISTRO C	1065016305	RODIÑO	MONTIEL	ANGEL	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
14	RC:REGISTRO C	1071358785	VERTEL	SIMANCA	AYLIN	LUCIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
15	RC:REGISTRO C	1071358387	PEREZ	LOPEZ	CATALEYA			F	2	CAA	X	X	X	X	X																		5						
16	RC:REGISTRO C	1065015515	ACOSTA	LOPEZ	VALERY			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
17	TI: TARJETA DE	1073829451	CONTRERAS	HERNANDEZ	JUAN	PABLO		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
18	RC:REGISTRO C	1065015560	GOMEZ	RAMIREZ	JUAN	LUIS		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
19	RC:REGISTRO C	1067233566	PEREZ	RUIZ	YOEL			M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
20	RC:REGISTRO C	1065014488	VEGA	REVUELTA	MANUEL	ANTONIO		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
21	RC:REGISTRO C	1104017399	ACOSTA	SANCHEZ	LUIS	ANGEL		M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
22	RC:REGISTRO C	1013363113	BARBARAN	GONZALEZ	SAMUEL	ARTURO		M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
23	RC:REGISTRO C	1065011286	CAVADIA	NORIEGA	JOSE	MARIO		M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
24	TI: TARJETA DE	1065008912	CONTRERAS	HERNANDEZ	PEDRO	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
25	RC:REGISTRO C	1071358119	MORENO	RAMIREZ	VALENTINA			F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
26	RC:REGISTRO C	1062610717	RAMIREZ	GONZALEZ	GENESIS	PAOLA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
27	RC:REGISTRO C	1065013041	RODELO	RAMIREZ	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
28	RC:REGISTRO C	1233341513	TIRADO	NORIEGA	DAMIAN	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
29	RC:REGISTRO C	1062610368	VERONA	YANEZ	MARIA	ELENA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

GLORIA SIMANCA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
GLORIA SIMANCA
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es de uso exclusivo en los establecimientos educativos de la ciudad de Medellín.
El presente documento es de uso exclusivo en los establecimientos educativos de la ciudad de Medellín.
El presente documento es de uso exclusivo en los establecimientos educativos de la ciudad de Medellín.

Valeria Callejas A
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Valeria Callejas



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000522
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1071359646	FUENTES	PASTRANA	MATHIAS	JOSE	.	M	-2	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Dely Hernandez
Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de la preparación de alimentos en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad.
- El control de la temperatura de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de conservación.
- El control de la cantidad de alimentos y el cumplimiento de los requisitos de ración.
- El control de la fecha de vencimiento de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de frescura.
- El control de la calidad de los ingredientes y el cumplimiento de los requisitos de calidad.

Nombre del rector establecimiento educativo:
Firma del rector establecimiento educativo:



CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ABAJO N° de Páginas 2



**CORRIDA ABAJO N
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	SAN CARLOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ABAJO	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678000522		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Deily Hernández
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Deily Hernández

[illegible]

Vilma Caceres
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000026
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359528	ALARCON	REGINO	IAN	DAVID	.	M	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
2	RC:REGISTRO C	1071359508	GOMEZ	RODRIGUEZ	DARIANY	MICHELL	.	F	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
3	RC:REGISTRO C	1071359587	LOPEZ	BRACHO	KIMBERLYN		.	F	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
4	RC:REGISTRO C	1071359745	TIRADO	MONTIEL	EMMANUEL		.	M	-2	CAA	X	X	X	X	X																								
5	RC:REGISTRO C	1071359293	ARRIETA	FUENTES	NORA	ISABEL	.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
6	RC:REGISTRO C	1242891134	BARBOSA	IBAÑEZ	ANTONELLA	ANDREA	.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
7	RC:REGISTRO C	1138034351	ENAMORADO	BURGOS	MARIA	GUADALUPE	.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
8	RC:REGISTRO C	1071359367	GUZMAN	SOTELO	JHOAN	DAVID	.	M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
9	RC:REGISTRO C	1071359272	JIMENEZ	VELASQUEZ	ZOE		.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
10	RC:REGISTRO C	1071359191	NIETO	TIRADO	GABRIEL		.	M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
11	RC:REGISTRO C	1071359181	PADILLA	BARRERA	JHOSTIN		.	M	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
12	RC:REGISTRO C	1071359185	PADILLA	HERRERA	MARIANA		.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
13	RC:REGISTRO C	1071359262	PADILLA	PAYARES	ESTER	SOFIA	.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
14	RC:REGISTRO C	1071359278	RAMOS	JIMENEZ	ORIANA		.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
15	RC:REGISTRO C	1071359212	YANEZ	HERNANDEZ	DAYANA	MICHEL	.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																								
16	RC:REGISTRO C	1062812485	CANTERO	FLOREZ	ISABELLA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
17	RC:REGISTRO C	1071358804	CARVAJAL	NARANJO	ARIANA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
18	RC:REGISTRO C	1071358803	CARVAJAL	NARANJO	BRIANA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
19	RC:REGISTRO C	1071358773	CAUSIL	VELASQUEZ	MATIAS		.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
20	RC:REGISTRO C	1071358786	ESPITIA	ROYETT	ZAMIRA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
21	RC:REGISTRO C	1071358897	GONZALEZ	OSSA	DANEIL	JOSUE	.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
22	RC:REGISTRO C	1071358818	JUNCO	TORRES	SANTIAGO		.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
23	RC:REGISTRO C	1071359159	MENDOZA	SANCHEZ	VALERIA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
24	RC:REGISTRO C	1069511047	NAVA	BARROSO	JHOJAN	ALEXIS	.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
25	RC:REGISTRO C	1233349133	OSPINA	PASTRANA	ELKIN		.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
26	RC:REGISTRO C	1071359100	PEREZ	LOPEZ	CATALINA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
27	RC:REGISTRO C	1071359102	PEREZ	PADILLA	PILAR		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
28	RC:REGISTRO C	1071358947	PEREZ	SOTO	JESUS	DAVID	.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																								
29	RC:REGISTRO C	1071359192	SAEZ	NARANJO	JASMIN		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																								
30	RC:REGISTRO C	1233347720	ARRIETA	IZQUIERDO	WILMER	ANDRES	.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																								
31	RC:REGISTRO C	1071358560	GOMEZ	MENDOZA	JOSE	LUIS	.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																								
32	RC:REGISTRO C	1071358788	GOMEZ	YANEZ	VALERIA	LUCIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																								
33	RC:REGISTRO C	1070826660	PEREZ	PADILLA	KATALEYA		.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																								
34	RC:REGISTRO C	1071358847	PUCHE	OROZCO	GENESIS		.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																								
35	RC:REGISTRO C	1045530673	ROMERO	GONZALEZ	ANGEL	DAVID	.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																								

OBSERVACIONES:

Irma Guarne
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Irma Guarne
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es una copia de los datos de asistencia de los estudiantes a las actividades de alimentación y nutrición, y no es un documento oficial. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos. La firma del presente documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos. El presente documento es una copia de los datos de asistencia de los estudiantes a las actividades de alimentación y nutrición, y no es un documento oficial. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos. La firma del presente documento es de carácter informativo y no debe ser utilizada para fines legales o administrativos.

Vilmar Baquero
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Vilmar Baquero



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000026
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1071358713	VERTEL	MEZA	DAIR	DAVID	.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
37	RC:REGISTRO C	1071358442	VERTEL	MEZA	EREN	ANDRES	.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																		5						
38	RC:REGISTRO C	1071358394	VERTEL	MEZA	NEIDER	DAVID	.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																		3						
39	RC:REGISTRO C	1071358180	DIAZ	CANO	EDWIN	JESUS	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																		5						
40	RC:REGISTRO C	1071358112	MENDEZ	MONTES	SAMUEL	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																		5						
41	RC:REGISTRO C	1071357383	MESTRA	RODRIGUEZ	MARCOS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																		5						
42	RC:REGISTRO C	1071358427	PETRO	MEDINA	MARI	LUNA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																		5						
43	RC:REGISTRO C	1082538707	PUENTE	BELTRAN	CRISTIAN	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																		5						
44	RC:REGISTRO C	1071358158	VERTEL	SANCHEZ	JULIETA		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																		5						
45	RC:REGISTRO C	1233345898	AYALA	PASTRANA	ELIAS	ANDRES	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
46	RC:REGISTRO C	1082535073	BELTRAN	RAMOS	MERLYS	SOFIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
47	RC:REGISTRO C	1063653585	BUELVAS	ENSUNCHO	HELEN		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
48	RC:REGISTRO C	1071358419	CAUSIL	VELASQUEZ	LUCIANA		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
49	RC:REGISTRO C	1065012771	ESPITIA	VERTEL	YERLIS		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
50	TI: TARJETA DE I	1063181638	GUZMAN	CAMPO	LAURA	NATHALY	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
51	RC:REGISTRO C	1100552191	HERNANDEZ	ATENCIA	SHARY	LUCIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
52	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		MARTINEZ	NAVA	WILMER	JOSE	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
53	RC:REGISTRO C	1071358247	MONTEL	MONTIEL	MAYERLIS		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
54	RC:REGISTRO C	1068440469	NARANJO	ARRIETA	DANIELA	LUCIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
55	RC:REGISTRO C	1071357598	PACHECO	PADILLA	EMIR	JOSE	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
56	RC:REGISTRO C	1067969062	PASTRANA	PEREZ	YIMI	ESTY	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
57	RC:REGISTRO C	1068439918	RIVERA	CORDERO	HAIDER	LUIS	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
58	RC:REGISTRO C	1071358158	SAEZ	NARANJO	SHAROL	PAOLA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
59	RC:REGISTRO C	1071357848	ALIAN	CASARRUBIA	CINDY	JOHANNA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
60	RC:REGISTRO C	1071358149	BURGOS	RUIZ	MARIA	ANGEL	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
61	RC:REGISTRO C	10676333902	CASARRUBIA	CORCHO	KEINER	MANUEL	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
62	RC:REGISTRO C	1071357815	ESPITIA	GOMEZ	ESTEFANIA		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
63	RC:REGISTRO C	1067963007	GOMEZ	RODRIGUEZ	DAYANA	MICHEL	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
64	RC:REGISTRO C	1062538840	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	ANGELICA	SOFIA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
65	RC:REGISTRO C	1071357928	HOYOS	ARAUJO	CRISTIAN	JOSE	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
66	RC:REGISTRO C	1062533480	IZQUIERDO	IBAÑEZ	ANGEL		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
67	RC:REGISTRO C	1071357441	MONTIEL	MONTIEL	ELIZABETH		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
68	RC:REGISTRO C	1071357083	PETRO	MEDINA	MARIA	ANGEL	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
69	RC:REGISTRO C	1071355938	VARGAS	HERNANDEZ	SANTIAGO	DAVID	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
70	RC:REGISTRO C	1220225368	VEGA	HERNANDEZ	EMANUEL		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

irma Guarné
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
irma Guarné
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. En caso de ser utilizado para fines ajenos, el Consorcio Córdoba Alimenta 2026 no se hace responsable de los daños y perjuicios que se deriven de ello. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el contrato. En caso de ser utilizado para fines ajenos, el Consorcio Córdoba Alimenta 2026 no se hace responsable de los daños y perjuicios que se deriven de ello.

Volcan Celis
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARRIBA N° de Páginas 3



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3 43

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000026
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	TI:TARJETA DE	1071356582	VELASQUEZ	ESPITIA	ISABELA			F	4	CAA	X	X	X	X	X																		5						
72	RC:REGISTRO C	1071357677	ARRIETA	IZQUIERDO	DULCE	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
73	RC:REGISTRO C	1063653168	BUELVAS	ENSUNCHO	ELIANIS			F	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
74	TI:TARJETA DE	1071355352	CORDERO	VERTEL	JOSE	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
75	RC:REGISTRO C	1071357548	GOMEZ	PUELLO	ELISEO			M	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
76	RC:REGISTRO C	1071355846	MESTRA	RODRIGUEZ	SAMUEL	ANTONIO		M	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
77	RC:REGISTRO C	1062443703	PUENTE	BELTRAN	KELIS	YOHANA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
78																																							
79																																							
80																																							
81																																							
82																																							
83																																							
84																																							
85																																							
86																																							
87																																							
88																																							
89																																							
90																																							
91																																							
92																																							
93																																							
94																																							
95																																							
96																																							
97																																							
98																																							
99																																							
100																																							
101																																							
102																																							
103																																							
104																																							
105																																							

OBSERVACIONES:

Irma Guarne
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Irma Guarne
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del proceso de entrega en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de los alimentos entregados, verificando la calidad, cantidad y fecha de vencimiento de los alimentos.
- La entrega de los alimentos debe ser en un lugar limpio y seguro, evitando cualquier tipo de contaminación.
- La entrega de los alimentos debe ser en un lugar limpio y seguro, evitando cualquier tipo de contaminación.

Vilmar Callejas A
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Vilmar Callejas



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE C. EDUC. CABUYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000042
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359704	BURGOS	CASARRUBIA	THIAGO		.	M	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
2	RC:REGISTRO C	1071359629	CARABALLO	ARIZA	SALOMON		.	M	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
3	RC:REGISTRO C	1071359555	GONZALEZ	CASARRUBIA	MARIA	MILAGROS	.	F	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
4	RC:REGISTRO C	1071359578	LICONA	ARIZA	ORIANA	DEL CARMEN	.	F	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
5	RC:REGISTRO C	1152473558	LOPEZ	CASARRUBIA	DANNA	SOFIA	.	F	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
6	RC:REGISTRO C	1069513188	RAMOS	NEGRETE	HELLEN		.	F	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
7	RC:REGISTRO C	1071359645	VELASQUEZ	ANGULO	LUIS	ALEJANDRO	.	M	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
8	RC:REGISTRO C	1065018803	YANEZ	LORA	Gael	JOSE	.	M	-2	CAA		X	X	X	X																			4					
9	RC:REGISTRO C	1071359453	ARGUMEDO	RAMOS	MAITE		.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
10	RC:REGISTRO C	1071359309	ARIZA	CASARRUBIA	ABIGAIL		.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
11	RC:REGISTRO C	1071359354	ARIZA	GOMEZ	LUCIANA	DEL CARMEN	.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
12	RC:REGISTRO C	1071359146	CASARRUBIA	GUEVARA	EMILY	ANDREA	.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
13	RC:REGISTRO C	1071359365	CASARRUBIA	MORALES	ELEAN	DAVID	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
14	RC:REGISTRO C	1022168805	CASARRUBIA	PALACIO	JERONIMO		.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
15	RC:REGISTRO C	1071359439	DIAZ	RIVAS	LUCAS	DAVID	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
16	RC:REGISTRO C	1071359421	GONZALEZ	RIVERA	DAIANA		.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
17	RC:REGISTRO C	1071359199	GONZALEZ	SAENZ	MANUEL	ANTONIO	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
18	RC:REGISTRO C	1071359210	LOPEZ	CASARRUBIA	JHOYNER	JOSE	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
19	RC:REGISTRO C	1071359294	LUNA	SAENZ	AURORA	MARIA	.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
20	RC:REGISTRO C	1071359129	MIRANDA	VERTEL	ELIAN		.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
21	RC:REGISTRO C	1071359316	PEREIRA	MORELO	SANTIAGO		.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
22	RC:REGISTRO C	1071359310	PEREZ	HERNANDEZ	LEONEL		.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
23	RC:REGISTRO C	1071359200	POLO	CASARRUBIA	KAILYN		.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
24	RC:REGISTRO C	1068673842	RAMOS	BURGOS	EMANUEL	JOSE	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
25	RC:REGISTRO C	1071359137	SIMANCA	RIVAS	FABIAN		.	M	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
26	RC:REGISTRO C	1071359273	VERGARA	GOMEZ	MARIA	LUCIA	.	F	-1	CAA		X	X	X	X																			4					
27	RC:REGISTRO C	1071358883	ARGEL	ARRIETA	ANTONELLA		.	F	0	CAA		X	X	X	X																			4					
28	RC:REGISTRO C	1071358894	ARIZA	ARIZAL	EMMA	JULIA	.	F	0	CAA		X	X	X	X																			4					
29	RC:REGISTRO C	1071358999	BARRETO	HERNANDEZ	MELANY		.	F	0	CAA		X	X	X	X																			4					
30	RC:REGISTRO C	1071359263	CASARRUBIA	LOPEZ	YEICOL	JESUS	.	M	0	CAA		X	X	X	X																			4					
31	RC:REGISTRO C	1062612710	FLOREZ	CERA	GAHEL		.	M	0	CAA		X	X	X	X																			4					
32	RC:REGISTRO C	1065017342	HERRERA	ARIZAL	MILAGROS		.	F	0	CAA		X	X	X	X																			4					
33	RC:REGISTRO C	1071358824	MORALES	BENITEZ	AALAN	DAVID	.	M	0	CAA		X	X	X	X																			4					
34	RC:REGISTRO C	1073531806	SAENZ	ALMANZA	LOGAN	JOSE	.	M	0	CAA		X	X	X	X																			4					
35	RC:REGISTRO C	1071358682	ARIZA	ARIZA	MELISSA	ISABEL	.	F	1	CAA		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

LUZARIZA ARIZA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
LUZARIZA ARIZA
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad en la entrega del complemento alimentario. El operador debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos entregados, así como la higiene y el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad en la entrega del complemento alimentario. El operador debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos entregados, así como la higiene y el cumplimiento de los estándares de calidad y seguridad en la entrega del complemento alimentario.

Valeria Callejas A
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Valeria Callejas

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE C. EDUC. CABUYA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678000042

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
36	RC:REGISTRO C	1071358687	BALLESTA	MARZOLA	MANUEL	JESUS	.	M	1	CAA		X		X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												</

OBSERVACIONES:

Luz Ariza Ariza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Ariza Ariza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del servicio es el encargado de velar por la calidad y cantidad de los alimentos que se entregan.
El operador debe garantizar la calidad y cantidad de los alimentos que se entregan, así como la higiene y seguridad de los alimentos.
El operador debe garantizar la calidad y cantidad de los alimentos que se entregan, así como la higiene y seguridad de los alimentos.
El operador debe garantizar la calidad y cantidad de los alimentos que se entregan, así como la higiene y seguridad de los alimentos.

Vilmar Calleja
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Vilmar Calleja



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 91

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE C. EDUC. CABUYA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000042
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
71	RC:REGISTRO C	1071358433	PEREIRA	PADILLA	SALOME			F	3	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Luz Ariza Ariza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Luz Ariza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de los documentos de identidad y de inscripción de los estudiantes, así como el control de los documentos de inscripción de los docentes y de los padres de familia.
El control de los documentos de inscripción de los estudiantes, así como el control de los documentos de inscripción de los docentes y de los padres de familia.
El control de los documentos de inscripción de los estudiantes, así como el control de los documentos de inscripción de los docentes y de los padres de familia.

Valencia Callejas
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Valencia Callejas
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

30

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE SAN JOSE DE CAROLINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000174
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1065017649	ACOSTA	LOPEZ	SANTIAGO			M	-1	CAA		X	X	X	X																	4							
2	RC:REGISTRO C	1062612897	BORJA	VELASQUEZ	CARLOS	IVÁN		M	-1	CAA		X	X	X	X																	4							
3	RC:REGISTRO C	1035519074	CAVADIA	FLOREZ	ISAT			M	-1	CAA		X	X	X	X																	4							
4	RC:REGISTRO C	1065017721	GOMEZ	RAMIREZ	ELIAN	JOSE		M	-1	CAA		X	X	X	X																	4							
5	RC:REGISTRO C	1065017804	MORENO	RAMIREZ	MARIA	CELESTE		F	-1	CAA		X	X	X	X																	4							
6	RC:REGISTRO C	1062612863	PASTRANA	ARAUJO	VICTORIA			F	-1	CAA		X	X	X	X																	4							
7	RC:REGISTRO C	1065018103	VELASQUEZ	HERNANDEZ	EVELYN			F	-1	CAA		X	X	X	X																	4							
8	RC:REGISTRO C	1065017536	AVILA	OROZCO	MILLER			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
9	RC:REGISTRO C	1065017305	CATAÑO	NORIEGA	CRISTAL	SOFIA		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
10	RC:REGISTRO C	1065017406	GUZMAN	MESTRA	HILARY			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
11	RC:REGISTRO C	1062612805	MORA	ARTEAGA	SALOMON			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
12	RC:REGISTRO C	1071358566	RAMIREZ	GOMEZ	BREYNER			M	1	CAA		X	X	X	X																	4							
13	RC:REGISTRO C	1065016305	RODIÑO	MONTIEL	ANGEL	ANDRES		M	1	CAA		X	X	X	X																	4							
14	RC:REGISTRO C	1071358785	VERTEL	SIMANCA	AYLIN	LUCIA		F	1	CAA		X	X	X	X																	4							
15	RC:REGISTRO C	1071358589	OTERO	REYES	ISAMARA			F	2	CAA		X	X	X	X																	4							
16	RC:REGISTRO C	1071358387	PEREZ	LOPEZ	CATALEYA			F	2	CAA		X	X	X	X																	4							
17	RC:REGISTRO C	1065015515	ACOSTA	LOPEZ	VALERY			F	3	CAA		X	X	X	X																	4							
18	TI: TARJETA DE I	1073829451	CONTRERAS	HERNANDEZ	JUAN	PABLO		M	3	CAA		X	X	X	X																	4							
19	RC:REGISTRO C	1065015560	GOMEZ	RAMIREZ	JUAN	LUIS		M	3	CAA		X	X	X	X																	4							
20	RC:REGISTRO C	1067233566	PEREZ	RUIZ	YOEL			M	3	CAA		X	X	X	X																	4							
21	RC:REGISTRO C	1065014488	VEGA	REVUELTA	MANUEL	ANTONIO		M	3	CAA		X	X	X	X																	4							
22	RC:REGISTRO C	1104017399	ACOSTA	SANCHEZ	LUIS	ANGEL		M	4	CAA		X	X	X	X																	4							
23	RC:REGISTRO C	1013363113	BARBARAN	GONZALEZ	SAMUEL	ARTURO		M	4	CAA		X	X	X	X																	4							
24	RC:REGISTRO C	1065011286	CAVADIA	NORIEGA	JOSE	MARIO		M	4	CAA		X	X	X	X																	4							
25	TI: TARJETA DE I	1065008912	CONTRERAS	HERNANDEZ	PEDRO	JOSE		M	4	CAA		X	X	X	X																	4							
26	RC:REGISTRO C	1071358119	MORENO	RAMIREZ	VALENTINA			F	4	CAA		X	X	X	X																	4							
27	RC:REGISTRO C	1062610717	RAMIREZ	GONZALEZ	GENESIS	PAOLA		F	5	CAA		X	X	X	X																	4							
28	RC:REGISTRO C	1065013041	RODELO	RAMIREZ	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA		X	X	X	X																	4							
29	RC:REGISTRO C	1233341513	TIRADO	NORIEGA	DAMIAN	ANDRES		M	5	CAA		X	X	X	X																	4							
30	RC:REGISTRO C	1062610368	VERONA	YANEZ	MARIA	ELENA		F	5	CAA		X	X	X	X																	4							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Glória Simanca
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Glória Simanca
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento o educador debe tener en cuenta:
En cualquier momento de su jornada laboral debe mantenerse disponible para atender a los estudiantes durante la jornada escolar.
El personal del establecimiento debe mantenerse en el lugar de trabajo durante la jornada escolar.
La firma del presente documento de fecha y hora de entrega del complemento alimentario por el educador debe estar acompañada por la firma del responsable del establecimiento.
El presente documento debe ser archivado en el expediente de cada estudiante.

Vilmar Ballester A
HOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma Rector Establecimiento Educativo
Vilmar Ballester



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 64

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000522
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El presente es un documento que sirve como evidencia de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.
2. El presente documento debe ser firmado por el operador responsable y el beneficiario.
3. El presente documento debe ser guardado en el establecimiento educativo por el operador responsable.

Julian Balboa A
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Vilma Orellana
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 54

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000522
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																					Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario			
36	RC:REGISTRO C	1062532992	VELASQUEZ	RIVAS	MARY	MERCEDES	.	F	3	CAA	X	X	X	X																			4						
37	RC:REGISTRO C	1071357843	ARROYO	ARGUMEDO	HELLEN		.	F	4	CAA	X	X	X	X																			4						
38	TI: TARJETA DE I	1071356586	BANDA	NAVARRO	LUIS	ALFONSO	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
39	RC:REGISTRO C	1071357891	CASARRUBIA	ORTIZ	BREINER	JOSE	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
40	NES: NÚMERO E	N42656737040	MENCO	PIÑUELAS	EDIMAR	VANESA	.	F	4	CAA	X	X	X	X																			4						
41	RC:REGISTRO C	1062984726	PADRON	MARTINEZ	EMANUEL		.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
42	RC:REGISTRO C	1065013556	PASTRANA	FLOREZ	ESTEFANIA		.	F	4	CAA	X	X	X	X																			4						
43	RC:REGISTRO C	1053001852	PATERNINA	AVILA	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
44	RC:REGISTRO C	1233342705	RAMOS	HERNANDEZ	BAIRON	ANDRES	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
45	RC:REGISTRO C	1071357667	RIVAS	CELESTINO	JESUS	DANIEL	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
46	RC:REGISTRO C	1067957881	ALEAN	VERGARA	SARA	LINEYS	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
47	RC:REGISTRO C	1071357463	ARGUMEDO	HERNADEZ	ROSY		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
48	RC:REGISTRO C	1071357649	CARABALLO	ARGUMEDO	SAMUEL		.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
49	RC:REGISTRO C	1064995522	DURANGO	OQUENDO	DEIVIS	DAVID	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
50	RC:REGISTRO C	1071357573	FERIS	PORTACIO	MARIA	GUADALUPE	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
51	RC:REGISTRO C	1071357824	GALLEGO	COGOLLO	MAXIMILIANO		.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
52	RC:REGISTRO C	1101390551	HERNANDEZ	SEIZA	HECTOR	MANUEL	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
53	RC:REGISTRO C	1071357872	JIMENEZ	ROJAS	CRISTINA	ISABEL	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
54	TI: TARJETA DE I	1053004950	PACHECO	SOTELO	KALETH	DAVID	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
55							.																																
56							.																																
57							.																																
58							.																																
59							.																																
60							.																																
61							.																																
62							.																																
63							.																																
64							.																																
65							.																																
66							.																																
67							.																																
68							.																																
69							.																																
70							.																																



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000026
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 reciba el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1071359528	ALARCON	REGINO	IAN	DAVID	.	M	-2	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Firma buarne
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Firma buarne
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable es el encargado de garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente formulario para la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios del programa. El operador responsable debe asegurarse de que la información proporcionada sea correcta y completa, y de que los beneficiarios estén recibiendo el complemento alimentario de acuerdo con los requisitos establecidos en el presente formulario. El operador responsable debe firmar y sellar el presente formulario en cada entrega del complemento alimentario.

Firma buarne
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma buarne
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

79

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000026
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											26	27	28	29	30																							Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
36	RC:REGISTRO C	1071358847	PUCHE	OROZCO	GENESIS			F	1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las entidades educativas debe tener a su disposición el documento de identidad y el documento de inscripción en el Registro de la Cámara de Comercio de Córdoba. En caso de no tenerlos, el operador debe presentarlos en el momento de la entrega del complemento alimentario. La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el documento de inscripción en el Registro de la Cámara de Comercio de Córdoba. En caso de no tenerla, el operador debe presentarla en el momento de la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARIIBA N° de Páginas 3



CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		CENTRO EDUCATIVO CABUYA SEDE COROZA ARRIBA	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678000026		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

Irma Gvarne
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 Irma Gvarne
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

William C. Kelley
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

William C. Kelley
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

GOBIERNO DE CORDOBA

EDUCACIÓN

Alimentos para Aprender

CORDOBA ALIMENTA 2026

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADORCONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026CONTRATO NºLP-SE-002-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVOINSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HATO

DEPARTAMENTO:CORDOBA

MUNICIPIO:SAN CARLOS

FECHA DE EJECUCIÓNDesde26/01/26Hasta30/01/26

NOMBRE RECTOR:FRANKLIN GONZALEZ LOPEZ

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HATO	CAIM/CAIT ALMUERZO RI	339	4	1.356	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HATO GUAYABAL	CAIM/CAIT ALMUERZO RI	25	4	100	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HATO REMEDIA POBRE	CAIM/CAIT ALMUERZO RI	18	4	72	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HATO SEDE EL CAMPANO	CAIM/CAIT ALMUERZO RI	9	4	36	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HATO SEDE CANTA RANA	CAIM/CAIT ALMUERZO RI	25	4	100	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL HATO SEDE LAS TINAS	CAIM/CAIT ALMUERZO RI	41	4	164	
TOTAL		457	4	1.828	

CAIM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

ALMUERZO = Almuerzo

RI: Ración Industrializada

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

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:5 de Febrero de 2026MUNICIPIO DE SAN CARLOS

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTORFRANKLIN GONZALEZ LOPEZ

70.523.208

54



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN CARLOS

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223878000221

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ

339

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359232	ALEMAN	ARRIETA	ELIAS	JOSE	.	M	-1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
2	RC:REGISTRO C	1067295645	ARIAS	CEDEÑO	SANTIAGO		.	M	-1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
3	RC:REGISTRO C	1071359452	BELTRAN	MANJARRES	KYARA		.	F	-1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
4	RC:REGISTRO C	1071359275	GARCIA	VERTEL	ANTONIA		.	F	-1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
5	RC:REGISTRO C	1071359113	MERCADO	ORTIZ	DANA	LUCIA	.	F	-1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
6	RC:REGISTRO C	1233349745	MONTIEL	DIAZ	LUCIANA		.	F	-1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
7	RC:REGISTRO C	1071358898	ARAUJO	ORTIZ	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
8	RC:REGISTRO C	1071359007	CAMPO	REYES	EMMANUEL		.	M	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
9	RC:REGISTRO C	1071358832	FLOREZ	ESQUIVEL	SALOME		.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
10	RC:REGISTRO C	1071358995	GOMEZ	MURIELES	MARIA	CELESTE	.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
11	RC:REGISTRO C	1071359051	MONTIEL	NEGRETE	ANA	PAULA	.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
12	RC:REGISTRO C	1071359070	PASTRANA	MARTINEZ	JOSELINE	LICETH	.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
13	RC:REGISTRO C	1071359092	PEREZ	PASTRANA	ALICE	ANDREA	.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
14	RC:REGISTRO C	1071359032	PEREZ	SANCHEZ	ISABELLA		.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
15	RC:REGISTRO C	1071358814	SANCHEZ	CARDENAS	SARA	SOFIA	.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
16	RC:REGISTRO C	1071359010	SANCHEZ	CAUSIL	SALOME		.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
17	RC:REGISTRO C	1071359111	SANCHEZ	NIETO	EFRAIN		.	M	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
18	RC:REGISTRO C	1071358986	SANCHEZ	POLO	DAMARA		.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
19	TI: TARJETA DE	1071359040	SANCHEZ	SOTO	ANTONELLA		.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
20	RC:REGISTRO C	1071358989	TIRADO	NARVAEZ	ALISSON	GABRIELA	.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
21	RC:REGISTRO C	1071359045	VEGA	ALMANZA	ANGELYS		.	F	0	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
22	RC:REGISTRO C	1071358801	ALVARADO	SANCHEZ	SAID	ABRAHAM	.	M	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
23	RC:REGISTRO C	1071358584	BURGOS	RUIZ	LUCIANA		.	F	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
24	RC:REGISTRO C	1062611938	CABALLERO	VILLADIEGO	SALOME		.	F	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
25	RC:REGISTRO C	1065016775	DURANGO	MERCADO	MIGUEL	ANGEL	.	M	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
26	RC:REGISTRO C	1071358653	IZQUIERDO	GOMEZ	LORIANA		.	F	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
27	RC:REGISTRO C	1049089993	MERCADO	ORTEGA	MATIAS		.	F	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
28	RC:REGISTRO C	1067975951	OCHOA	PEREZ	KILIAN		.	M	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
29	RC:REGISTRO C	1071357963	PADILLA	HERRERA	CRISTIAN	DAVID	.	M	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
30	RC:REGISTRO C	1071358538	PASTRANA	CABALLERO	DUVAN	DARIO	.	M	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
31	RC:REGISTRO C	1071358617	PLAZA	REYES	ABIGAIL		.	F	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
32	RC:REGISTRO C	1071358599	RAMOS	DE HOYOS	DINA	ESTHER	.	F	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
33	RC:REGISTRO C	1068591231	SANCHEZ	ESPITIA	SANTIAGO		.	M	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
34	RC:REGISTRO C	1071358753	SANCHEZ	HERNANDEZ	LAYREN	VANESSA	.	F	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								
35	RC:REGISTRO C	1071358549	SANCHEZ	SANCHEZ	JOSHUA		.	M	1	CAJALUT	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

WESANDA OLIVERO

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

WESANDA OLIVERO

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L

70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 339
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
36	RC:REGISTRO C	1071358721	TORRES	CARVAJAL	SAMARA			F	1	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
37	RC:REGISTRO C	1071358694	VELASQUEZ	POLO	MAHILEN			F	1	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
38	RC:REGISTRO C	1071358970	YANEZ	MARTINEZ	KAREN	LUCIA		F	1	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
39	RC:REGISTRO C	1062541336	CORREA	SANCHEZ	YISEL	MARIA		F	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
40	RC:REGISTRO C	1071358374	ESQUIVEL	MIRANDA	JOHNAIRO			M	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
41	RC:REGISTRO C	1071358471	GOMEZ	BURGOS	EDUARDO	LUIS		M	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
42	RC:REGISTRO C	1067971818	MARTINEZ	MERCADO	DIANA	ALEJANDRA		F	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
43	RC:REGISTRO C	1074346993	MARTINEZ	PEDROZA	PAULET	SARAY		F	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
44	RC:REGISTRO C	1071358318	MONTIEL	LUNA	MELANY			F	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
45	RC:REGISTRO C	1233038630	RAMIREZ	ARGUELLO	SAMUEL			M	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
46	RC:REGISTRO C	1071358472	TIRADO	LOPEZ	VICTORIA			F	2	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
47	RC:REGISTRO C	1071357923	ACOSTA	BANQUET	DANIEL			M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
48	TI: TARJETA DE I	1137537344	AGRESOT	GOMEZ	EMMANUEL	SANTIAGO		M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
49	RC:REGISTRO C	1071357797	AYALA	SUAREZ	STIVEN			M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
50	TI: TARJETA DE I	1071357942	BURGOS	RUIZ	JULIAN	DAVID		M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
51	RC:REGISTRO C	1071358034	CASARRUBIA	CASARRUBIA	SANTIAGO			M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
52	RC:REGISTRO C	1071358248	CASARUBIA	MORELO	ELIAS	DAVID		M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
53	RC:REGISTRO C	1071358121	FAJARDO	RUIZ	LUIS	ANGEL		M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
54	RC:REGISTRO C	1233041412	GALVAN	SANCHEZ	SAMARA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
55	RC:REGISTRO C	1067967655	GOMEZ	ARAUJO	MATEO			M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
56	RC:REGISTRO C	1062542767	LAZA	REYES	SAUL	ALEJANDRO		M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
57	RC:REGISTRO C	1071358153	MANJARRES	SANCHEZ	MARIA	JOSE		F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
58	TI: TARJETA DE I	1049089702	MERCADO	ORTEGA	MATTHEWS			M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
59	RC:REGISTRO C	1062542762	OSORIO	PEREZ	VALERIA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
60	RC:REGISTRO C	1137880044	RAMOS	DE HOYOS	DANNA	MARIA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
61	RC:REGISTRO C	1071358175	SANCHEZ	ALVARADO	SALOME			F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
62	RC:REGISTRO C	1068672768	SANCHEZ	COGOLLO	THIAGO			M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
63	RC:REGISTRO C	1071358332	SANCHEZ	IZQUIERDO	EVELYN			F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
64	RC:REGISTRO C	1233347174	SANCHEZ	NIETO	ISAAC	DAVID		M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
65	RC:REGISTRO C	1082983062	SOLANO	LOPEZ	ALIS	PAOLA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
66	TI: TARJETA DE I	1071358657	SOTO	TIRADO	CRISTIAN	CAMILO		M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
67	RC:REGISTRO C	1071358416	TIRADO	ARIAS	DULCE	MARIA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
68	RC:REGISTRO C	1071358286	VIDES	ARTUZ	FABIAN			M	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
69	RC:REGISTRO C	1071357980	YANEZ	PEREZ	MARICELA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									
70	RC:REGISTRO C	1071358243	YANEZ	RAMOS	NAHELA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X																		4									

OBSERVACIONES:
PESQUERA ORUENDO
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
PESQUERA ORUENDO
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN ENRIQUEZ L
Firma del Rector Establecimiento Educativo
70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1071358299	YEPES	SOTO	MARIA	CELESTE	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
72	RC:REGISTRO C	1071357389	ARRIETA	PASTRANA	LUIS	ANGEL	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
73	RC:REGISTRO C	1062538775	BENITEZ	ORTIZ	JOSE	JORGE	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
74	RC:REGISTRO C	1071358086	CAMPO	REYES	EMMY	FERNANDA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
75	RC:REGISTRO C	1071357861	CASARRUBIA	MORELO	VICTORIA	SOFIA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
76	RC:REGISTRO C	1071358147	COGOLLO	CONTRERAS	JULIANA		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
77	TI: TARJETA DE I	1071357467	DEL TORO	BARRERA	MELANY		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
78	RC:REGISTRO C	1062539078	GALARCIO	MARTINEZ	AILETH	SOFIA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
79	RC:REGISTRO C	1071358061	GOMEZ	ROQUEME	NAHELA		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
80	RC:REGISTRO C	1029723069	GUTIERREZ	REYES	EYLIN	ALEXANDRA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
81	RC:REGISTRO C	1233039578	HERNANDEZ	ARRIETA	SIAMETH	SAMIRA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
82	RC:REGISTRO C	1233041104	JIMENEZ	CRUZ	MARIA	ANTONIA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
83	RC:REGISTRO C	1062979478	LOPEZ	TERAN	YEIFER	LUIS	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
84	RC:REGISTRO C	1074346718	MERCADO	ORTIZ	GIANNA	MICHELS	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
85	RC:REGISTRO C	1071358053	MESTRA	DONADO	KEYLA	DAYANA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
86	RC:REGISTRO C	1071357005	MIRANDA	SERPA	BETSY	LILIANA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
87	RC:REGISTRO C	1071357681	ORTIZ	MENDOZA	JOSTYN		.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
88	TI: TARJETA DE I	1071356678	PATERNINA	GUERRA	EMANUEL		.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
89	RC:REGISTRO C	1067959218	QUINTANA	VELASQUEZ	GLENIS		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
90	RC:REGISTRO C	1071357172	QUINTANA	VELASQUEZ	SOFIA		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
91	RC:REGISTRO C	1071357751	REYES	HERNANDEZ	MARIANA		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
92	RC:REGISTRO C	1053005521	SANCHEZ	RHENALS	KEENER	DAVID	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
93	RC:REGISTRO C	1071357544	TALEIGUA	JIMENEZ	SOL	MARIA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
94	TI: TARJETA DE I	1233344765	TIRADO	SALGADO	SALOME		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
95	RC:REGISTRO C	1071357842	VERTEL	BERROCAL	JORGE	LUIS	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
96	TI: TARJETA DE I	1071356898	YANEZ	PADILLA	BRIYITH	JOHANA	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
97	TI: TARJETA DE I	1071356899	YANEZ	PADILLA	JOHANA	BRIYITH	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
98	RC:REGISTRO C	1071357017	YANEZ	PEREZ	YULIETH		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
99	TI: TARJETA DE I	1071357652	ACOSTA	LOPEZ	GAEL	ANDRES	.	M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
100	NES: NÚMERO E	N37824736744	BRACHO	MARTINEZ	OLVER	ANDRES	.	M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
101	TI: TARJETA DE I	1233039342	BRANGO	GOMEZ	LUIS	JOSE	.	M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
102	TI: TARJETA DE I	1071357462	CAUSIL	GUERRA	LUIS	EDUARDO	.	M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
103	TI: TARJETA DE I	1028791494	COGOLLO	GONZALEZ	JAIRO	MANUEL	.	M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
104	RC:REGISTRO C	1062535780	DE HOYOS	IBAÑEZ	LUIS	JOSE	.	M	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								
105	TI: TARJETA DE I	1071356470	ESQUIVEL	MIRANDA	YAKELIN		.	F	5	CAM/UT	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

Presencia Operador
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Presencia Operador
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L
Firma del Rector
70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO N° de Páginas 10



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4 58

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMI/CAJT 339
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	TI: TARJETA DE	1071357506	FERNANDEZ	DURANGO	LUIS	DANIEL	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
107	TI: TARJETA DE	1071357583	GALARCIO	FERNANDEZ	RONALD	JOSE	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
108	TI: TARJETA DE	1071357210	HERNANDEZ	AYALA	SHAIRA		.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
109	TI: TARJETA DE	1074346570	MARTINEZ	PEDROZA	ISABELLA		.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
110	TI: TARJETA DE	1071356539	MEDINA	MURIELES	JOSE	ALEJANDRO	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
111	TI: TARJETA DE	1071356540	MEDINA	MURIELES	JOSE	MIGUEL	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
112	TI: TARJETA DE	1202463189	MERCADO	ACOSTA	NEIMAR	DAVID	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
113	TI: TARJETA DE	1071357328	NEGRETE	DIAZ	VALERIA		.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
114	TI: TARJETA DE	1065009011	OCHOA	PEREZ	CESAR	DAVID	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
115	TI: TARJETA DE	1071357553	PEREZ	ORTEGA	ESTEFANY	SOFIA	.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
116	TI: TARJETA DE	1065010196	RAMOS	MORENO	MANUEL	ANDRES	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
117	TI: TARJETA DE	1071357091	ROYETH	JIMENEZ	SARA	MARIA	.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
118	TI: TARJETA DE	1071357717	SANCHEZ	CARDENAS	TOBIAS		.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
119	TI: TARJETA DE	1071357568	SANCHEZ	ESQUIVEL	JHASET		.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
120	TI: TARJETA DE	1071357706	SANCHEZ	SERPA	JORGE	ELIAS	.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
121	TI: TARJETA DE	1068667221	TIRADO	RUIZ	MARIA	JOSE	.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
122	TI: TARJETA DE	1071357660	URANGO	REYES	MARIA	ANGEL	.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
123	TI: TARJETA DE	1062610242	VALVERDE	MARTINEZ	SEBASTIAN		.	M	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
124	TI: TARJETA DE	1062610725	VERTEL	BEDOYA	MARIA	ALEJANDRA	.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
125	TI: TARJETA DE	1071357110	YANEZ	PEREZ	SHEILA		.	F	5	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
126	RC: REGISTRO C	1071357044	ALARCON	PEREIRA	NEYMAR	CAMILO	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
127	RC: REGISTRO C	1071355142	ARIAS	HERNANDEZ	JUAN	ANDRES	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
128	TI: TARJETA DE	1071355407	ARRIETA	MENDOZA	DANA	PAOLA	.	F	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
129	TI: TARJETA DE	1067933011	ARRIETA	PASTRANA	NIKOL	VANEZA	.	F	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
130	TI: TARJETA DE	1071357052	BENITEZ	ORTIZ	JORGE	MARIO	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
131	TI: TARJETA DE	1071357156	BENITEZ	REYES	ADRIAN	ANDRES	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
132	RC: REGISTRO C	1071357022	BLANCO	BURGOS	LUIS	SANTIAGO	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
133	RC: REGISTRO C	1071356671	BOTELLO	GUTIERREZ	JUAN	PABLO	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
134	RC: REGISTRO C	1065011117	CANTERO	FLOREZ	ISAC	DAVID	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
135	TI: TARJETA DE	1071357026	CRUZ	GOMEZ	YULIANA		.	F	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
136	TI: TARJETA DE	1026074334	ESPINOSA	POLO	ERIK	STIVEN	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
137	TI: TARJETA DE	1138088553	ESTRADA	VARILLA	AIDA	LUZ	.	F	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
138	TI: TARJETA DE	1071355995	GALARCIO	FERNANDEZ	RAFAEL	JOSE	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
139	TI: TARJETA DE	1071356619	GAMERO	VEGA	KEIVER	ANDRES	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								
140	TI: TARJETA DE	1071356922	GARCIA	VERTEL	DUVAN	ANTONIO	.	M	6	CAJMI/IT		X	X	X	X																4								

OBSERVACIONES:

WESLINDA OCHOA
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
WESLINDA OCHOA
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN RONALDO LOPEZ
Firma del Rector Establecimiento Educativo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO N° de Páginas 10
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678000221		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											26	27	28	29	30																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
141	TI: TARJETA DE I.D.	1067963006	GOMEZ	RODRIGUEZ	FABIAN	JOSE	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
142	TI: TARJETA DE I.D.	1067963003	GOMEZ	RODRIGUEZ	SEBASTIAN	JOSE	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
143	RC: REGISTRO C	1071356786	GONZALEZ	CARABALLO	JUAN	DANIEL	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
144	TI: TARJETA DE I.D.	1062534399	GONZALEZ	REDONDO	ALBERTH	ANDRES	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
145	TI: TARJETA DE I.D.	1111558226	GUTIERREZ	GARCES	SARAH	SOFIA	.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
146	TI: TARJETA DE I.D.	1071356031	HERNANDEZ	GONZALEZ	IVAN	MAURICIO	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
147	TI: TARJETA DE I.D.	1071356631	JARAMILLO	SANCHEZ	JHON	JAIRO	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
148	RC: REGISTRO C	1071355381	JARAMILLO	SANCHEZ	TALIANA		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
149	TI: TARJETA DE I.D.	1037484779	JIMENEZ	PRIMERA	MILAGROS		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
150	TI: TARJETA DE I.D.	1071356655	MARTINEZ	BAVILONIA	JOHANNA		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
151	TI: TARJETA DE I.D.	1068822244	MARTINEZ	JIMENEZ	ALEXANDER		.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
152	TI: TARJETA DE I.D.	1068688954	MARTINEZ	OLIVERA	YAJR	JESUS	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
153	TI: TARJETA DE I.D.	1066741689	MARTINEZ	PEREZ	ADRIAN		.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
154	TI: TARJETA DE I.D.	1071358574	MARTINEZ	PEREZ	SAIRA		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
155	TI: TARJETA DE I.D.	1074346380	MERCADO	ORTIZ	ALANA	SOFIA	.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
156	RC: REGISTRO C	1065008967	MESTRA	AYAZO	CRISTIAN	DAVID	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
157	TI: TARJETA DE I.D.	1071355726	MIRANDA	SERPA	LUIS	ANGEL	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
158	TI: TARJETA DE I.D.	1074009396	NEGRETTE	REYES	JOSE	LUIS	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
159	TI: TARJETA DE I.D.	1071357347	OSORIO	CEBALLO	ZAHIRA	CAMILA	.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
160	TI: TARJETA DE I.D.	1071357391	OSORIO	GUZMAN	MARIANGEL		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
161	RC: REGISTRO C	1233038005	PAREJA	HERNANDEZ	JULIAN	MATIAS	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
162	TI: TARJETA DE I.D.	1071355639	RAMIREZ	ARGUELLO	JESUS	ANDRES	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
163	TI: TARJETA DE I.D.	1065004156	REGINO	COGOLLO	JHOAN	SEBASTIAN	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
164	TI: TARJETA DE I.D.	1071357098	REGINO	COGOLLO	MONICA		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
165	TI: TARJETA DE I.D.	1071356772	REYES	GONZALEZ	VALERIA		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
166	TI: TARJETA DE I.D.	1071357325	SANCHEZ	ARAUJO	SHEILA		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
167	TI: TARJETA DE I.D.	1071357202	SANCHEZ	MARTINEZ	SARA	SOFIA	.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
168	TI: TARJETA DE I.D.	1062531791	SANCHEZ	SANCHEZ	SHIARY		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
169	TI: TARJETA DE I.D.	1043999196	TATIS	GOMEZ	JOSE	MIGUEL	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
170	TI: TARJETA DE I.D.	1128153538	TIRADO	TIRADO	CRISTINA	ISABEL	.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
171	TI: TARJETA DE I.D.	1073825670	TORRES	VARGAS	STIVEN	ANDRES	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
172	TI: TARJETA DE I.D.	1148144510	VARGAS	BERRIO	TALIA	ELENA	.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
173	RC: REGISTRO C	1138087804	VARGAS	ROMERO	NEDER	LUIS	.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
174	RC: REGISTRO C	1071357136	VARGAS	VARGAS	SHARIS		.	F	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							
175	TI: TARJETA DE I.D.	1071356876	VERTEL	CASARRUBIA	SEIDER		.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																					4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El superintendente responsable de la gestión de los recursos humanos y de administración de personal de la empresa es el gerente general.

1) Analice los datos y el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile. ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile? ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile? ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile?

2) El gerente general de la empresa de la construcción de la industria de la construcción en Chile es el gerente general de la empresa de la construcción de la industria de la construcción en Chile. ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile? ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile? ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile?

3) El gerente general de la empresa de la construcción de la industria de la construcción en Chile es el gerente general de la empresa de la construcción de la industria de la construcción en Chile. ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile? ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile? ¿Qué factores influyen en el comportamiento organizacional de la industria de la construcción en Chile?

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: SAN CARLOS
 OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
 CONTRATO No. SE-LP-002-2025
 CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT 339
 CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											26	27	28	29	30																			Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
176	TI: TARJETA DE	1071356359	VERTEL	LOPEZ	SEBASTIAN		.	M	6	CAMUT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

PRESENTA OQUEENDO
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 OQUEENDO
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L. 70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días consumidos	
											26	27	28	29	30																							
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
211	TI: TARJETA DE	1071356739	RIVERO	CORDERO	FABRISIO		.	M	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
212	TI: TARJETA DE	1071355790	RIVERO	CORDERO	MAURIS	SOFIA	.	F	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
213	TI: TARJETA DE	1071356679	RODELO	BERTEL	ALEJANDRA		.	F	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
214	TI: TARJETA DE	1071356493	RUIZ	REYES	JUAN	DAVID	.	M	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
215	TI: TARJETA DE	1071356431	SANCHEZ	CALDERIN	DAYANIS		.	F	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
216	TI: TARJETA DE	1138086322	SANTOS	VELASQUEZ	DUVER	DE JESUS	.	M	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
217	TI: TARJETA DE	1169463634	SIERRA	MENDOZA	ALEJANDRA		.	F	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
218	TI: TARJETA DE	1071355889	SOTO	GOMEZ	JESUS	ANDRES	.	M	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
219	TI: TARJETA DE	1065007582	VALVERDE	ESQUIVEL	JUAN	FRANCISCO	.	M	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
220	TI: TARJETA DE	1062609523	VEGA	VILLADIEGO	LUCIANA		.	F	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
221	TI: TARJETA DE	1071354038	YANEZ	PEREZ	ANA	SOFIA	.	F	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
222	TI: TARJETA DE	1071356409	YANEZ	PEREZ	ISAAC	DAVID	.	M	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
223	TI: TARJETA DE	1071355707	YANEZ	PEREZ	ORIANA		.	F	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
224	TI: TARJETA DE	1071356297	YEPEZ	SOTO	JOHAN	ANDRES	.	M	7	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
225	TI: TARJETA DE	1071356186	ALARCON	AYALA	SHARA		.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
226	TI: TARJETA DE	1071356207	ALEMAN	ARRIETA	VALENTINA		.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
227	TI: TARJETA DE	1062530022	ARAUJO	GALLEGO	LUSIANA		.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
228	TI: TARJETA DE	1071354718	ARRIETA	LOPEZ	SARILER		.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
229	TI: TARJETA DE	1065004207	BELTRAN	MANJARRES	MAICOL		.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
230	NES: NÚMERO E	N37824729567	BRACHO	MARTINEZ	ANDREA	CAROLINA	.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
231	TI: TARJETA DE	1062977579	BUELVAS	LOPEZ	ABRAHAM		.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
232	TI: TARJETA DE	1062609096	BURGOS	ESQUIVEL	VALERIA		.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
233	TI: TARJETA DE	1155217550	CASTAÑO	GONZALEZ	ESTEBAN	DE JESUS	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
234	TI: TARJETA DE	1071355863	CAUSIL	GUERRA	CRISTIAN	DAVID	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
235	TI: TARJETA DE	1071354831	ESPITIA	SANCHEZ	WILLIS	STEVEN	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
236	TI: TARJETA DE	1071352254	FERNANDEZ	PEREZ	YAN	CARLOS	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
237	TI: TARJETA DE	1071355559	GOMEZ	BURGOS	JUAN	ANGEL	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
238	TI: TARJETA DE	1138087140	GOMEZ	ESQUIVEL	ESTEBAN	DAVID	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
239	TI: TARJETA DE	1071359996	GOMEZ	FERNANDEZ	ADRIANA	CRISTINA	.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
240	TI: TARJETA DE	1071355659	GOMEZ	SANCHEZ	SARAY	SOFIA	.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
241	TI: TARJETA DE	1071354787	JIMENEZ	MARTINEZ	JOSE	ANGEL	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
242	TI: TARJETA DE	1071355869	LOPEZ	GIRADO	JOSE	ALEJANDRO	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
243	TI: TARJETA DE	1062527795	LUNA	PADILLA	VALERIA		.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
244	TI: TARJETA DE	1071356492	MENDOZA	ARAUJO	LLUVIA	CAROLINA	.	F	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						
245	TI: TARJETA DE	1030244080	MERCADO	ACOSTA	ROBER	ANDRES	.	M	8	CAJMA/IT	X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

Presencia Opucendo
Presencia Opucendo
Firma del responsable operador:

FRANKLIN GONZALEZ L
70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 339
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	TI: TARJETA DE	1062980023	MESTRA	DONADO	SEBASTIAN	ALEXIS		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
247	TI: TARJETA DE	1138086460	OSORIO	GUZMAN	MIGUEL	ANGEL		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
248	TI: TARJETA DE	1071355860	OVIEDO	PEINADO	OSCAR	ANDRES		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
249	TI: TARJETA DE	1071356026	PEREZ	GOMEZ	EMMANUEL			M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
250	TI: TARJETA DE	1071356010	PEREZ	SANTANA	JUAN	DE DIOS		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
251	TI: TARJETA DE	1071356204	RAMIREZ	FUENTES	JUAN	ALEJANDRO		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
252	TI: TARJETA DE	1065005343	RUIZ	VASQUEZ	STEVEN	LEONARDO		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
253	TI: TARJETA DE	1071355224	SANCHEZ	GOMEZ	ROSA	INES		F	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
254	TI: TARJETA DE	1071354767	SANCHEZ	PEREZ	JAIME	LUIS		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
255	TI: TARJETA DE	1065002778	SANCHEZ	POLO	DANNA	PAOLA		F	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
256	TI: TARJETA DE	1071355900	SANCHEZ	RAMOS	VALENTINA			F	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
257	TI: TARJETA DE	1138087071	SIERRA	MENDOZA	ADRIAN			M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
258	TI: TARJETA DE	1063299685	TIRADO	MONTES	SARA	VALENTINA		F	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
259	TI: TARJETA DE	1071355976	TIRADO	OCHOA	ISAAC	MANUEL		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
260	TI: TARJETA DE	1065006331	VALVERDE	MARTINEZ	CAMILA			F	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
261	TI: TARJETA DE	1065002567	VALVERDE	MARTINEZ	JEAN	PAULL		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
262	TI: TARJETA DE	1071355651	VELASQUEZ	HERNANDEZ	KEINER	JOSE		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
263	TI: TARJETA DE	1065004982	VERTEL	BERROCAL	ALBEIRO	JOSE		M	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
264	TI: TARJETA DE	1071354406	VILLALOBOS	MUSKUS	GABRIELA			F	8	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
265	TI: TARJETA DE	1071354706	ARGUELLO	LOPEZ	JOEL	DAVID		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
266	TI: TARJETA DE	1071355362	ARGUELLO	SIMANCA	SAMUEL	ELIAS		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
267	TI: TARJETA DE	1062445446	BARRIOS	PINEDA	OMAR	ANDRES		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
268	TI: TARJETA DE	1071354821	BENITEZ	ORTIZ	ADRIAN			M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
269	TI: TARJETA DE	1022991291	COGOLLO	MOLINA	LIDIA	ROSA		F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
270	TI: TARJETA DE	1145226463	COGOLLO	MORELO	SALOME			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
271	TI: TARJETA DE	1053124618	FERNANDEZ	VEGA	CARLOS	DANIEL		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
272	TI: TARJETA DE	1028499123	FLOREZ	BUELVAS	SAMUEL	DAVID		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
273	TI: TARJETA DE	1071353006	FLOREZ	ESPITIA	SEBASTIAN	ANDRES		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
274	TI: TARJETA DE	1071355859	GERMAN	MONTES	MADELEN			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
275	TI: TARJETA DE	1071355909	GOMEZ	JIMENEZ	CRISTIAN	DAVID		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
276	TI: TARJETA DE	1071355375	GONZALEZ	BRANGO	DANIER			M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
277	TI: TARJETA DE	1062608580	HERNANDEZ	RAMOS	PEDRO	LUIS		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
278	TI: TARJETA DE	1138084897	JARAMILLO	GOMEZ	ALEJANDRA			F	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
279	TI: TARJETA DE	1187464819	MARTINEZ	FIGUEROA	SERGIO	ANDRES		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							
280	TI: TARJETA DE	1062608205	PATERNINA	GUERRA	JESUS	DAVID		M	9	CAJM/IT	X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

Presencia Orquendo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Presencia Orquendo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN Gonzalez / 70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
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 EL HATO SEDE I.E. EL HATO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L 20523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

339

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000221

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE I.E. EL HATO

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											26	27	28	29	30																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
316	TI: TARJETA DE	1071354719	TIRADO	HERNANDEZ	DANIELA			M	10	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
317	TI: TARJETA DE	1064999660	TIRADO	RAMOS	LISETH			F	10	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
318	TI: TARJETA DE	1062970396	TORRES	JIMENEZ	MARIA	PAULA		F	10	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
319	RC: REGISTRO C	1062608155	VEGA	VILLADIEGO	JUAN	JOSE		M	10	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
320	TI: TARJETA DE	1071354309	ARGEL	POLO	ISABELA			F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
321	TI: TARJETA DE	1064995974	COGOLLO	VERTEL	OSMAN	DAVID		M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
322	TI: TARJETA DE	1071354169	GARCES	PAYARES	JOSE	LUIS		M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
323	TI: TARJETA DE	1111550651	GUTIERREZ	REYES	DEISY	DAHIANA		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
324	TI: TARJETA DE	1071353014	JIMENEZ	ESPITIA	EMANUEL			M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
325	TI: TARJETA DE	1108336305	JIMENEZ	VERTEL	JUAN	JOSE		M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
326	TI: TARJETA DE	1016047958	LUNA	PADILLA	ANGELLY			F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
327	TI: TARJETA DE	1138026179	MERCADO	SANCHEZ	MARIA	CLARET		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
328	TI: TARJETA DE	1071353738	MURIEL	PEINADO	VALERIA			F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
329	TI: TARJETA DE	1048074157	PALMA	POLO	ANDRU	SANTIAGO		M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
330	TI: TARJETA DE	1071353762	PEINADO	DIAZ	VALERIA	DEL CARMEN		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
331	TI: TARJETA DE	1067887442	PEREZ	VASQUEZ	CARLOS	FARID		M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
332	TI: TARJETA DE	1028401672	RAMOS	SANCHEZ	SOFIA			F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
333	TI: TARJETA DE	1071354615	REYES	GONZALEZ	LUIS	FERNANDO		M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
334	TI: TARJETA DE	1071356553	REYES	SOTELO	FREINER	DAVID		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
335	TI: TARJETA DE	1025145980	RUIZ	MARIN	ANA	SOFIA		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
336	TI: TARJETA DE	1071354715	SANCHEZ	CANTERO	LUNA	SOFIA		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
337	TI: TARJETA DE	1062979868	SIERRA	DIAZ	LAURA	NATHALY		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
338	TI: TARJETA DE	1071353300	TIRADO	SIMANCA	MARTIN	ELIAS		M	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
339	TI: TARJETA DE	1062608852	ZAPA	ARRIETA	MELANY	ORIANA		F	11	CAJ/UT		X	X	X	X																		4							
340																																								
341																																								
342																																								
343																																								
344																																								
345																																								
346																																								
347																																								
348																																								
349																																								
350																																								

OBSERVACIONES:

YESSENIA OPUCENDO

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

YESSENIA OPUCENDO

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L

70523208

NO FIRMAR: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educacionales debe tener en cuenta:

1) Entregar el documento representativo de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en el momento de la entrega.

2) El beneficiario debe firmar el documento de recepción del complemento alimentario en el momento de la entrega.

3) La firma del beneficiario debe ser legible y debe estar acompañada de la fecha de entrega del complemento alimentario.

4) El presente formulario debe ser archivado en el momento de la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE GUAYABAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223978000271
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359108	BUELVAS	FLOREZ	ALANA			F	-1	CAA	X	X	X	X																		4							
2	RC:REGISTRO C	1071359405	JIMENEZ	SUAREZ	GABRIEL	JESUS		M	-1	CAA	X	X	X	X																		4							
3	RC:REGISTRO C	1071359183	TIRADO	SALGADO	SALOMON			M	-1	CAA	X	X	X	X																		4							
4	RC:REGISTRO C	1071359335	ARAUJO	NARANJO	LILI	PAOLA		F	0	CAA	X	X	X	X																		4							
5	RC:REGISTRO C	1071358853	COGOLLO	POSADA	THIAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X																		4							
6	RC:REGISTRO C	1071358978	ESQUIVEL	YANEZ	ANALIA			F	0	CAA	X	X	X	X																		4							
7	RC:REGISTRO C	1071359089	FERNANDEZ	JARAMILLO	DANIEL	SANTIAGO		M	0	CAA	X	X	X	X																		4							
8	RC:REGISTRO C	1071358979	GOMEZ	CONTRERAS	LUCAS			M	0	CAA	X	X	X	X																		4							
9	RC:REGISTRO C	1071358858	JARAMILLO	SANCHEZ	ALAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X																		4							
10	RC:REGISTRO C	1071358994	JIMENEZ	RAMOS	JUAN	MANUEL		M	0	CAA	X	X	X	X																		4							
11	RC:REGISTRO C	1071358842	MARTINEZ	JIMENEZ	HELLEN	SOFIA		F	0	CAA	X	X	X	X																		4							
12	RC:REGISTRO C	1071358771	REGINO	SUAREZ	MATIAS	ELIAS		M	0	CAA	X	X	X	X																		4							
13	RC:REGISTRO C	1071358631	JARAMILLO	REYES	JHOJAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X																		4							
14	RC:REGISTRO C	1071358801	MARTINEZ	JARAMILLO	MARTIN	ELIAS		M	1	CAA	X	X	X	X																		4							
15	RC:REGISTRO C	1071358769	SANCHEZ	ARAUJO	SINDY			F	1	CAA	X	X	X	X																		4							
16	RC:REGISTRO C	1071358769	SUAREZ	ARIZA	CELESTE			F	1	CAA	X	X	X	X																		4							
17	RC:REGISTRO C	1071358603	TIRADO	ANGARITA	MICHELL	DAYANA		F	1	CAA	X	X	X	X																		4							
18	RC:REGISTRO C	1071358186	BERRIO	YANEZ	JULIETA			F	2	CAA	X	X	X	X																		4							
19	RC:REGISTRO C	1071358510	MARTINEZ	COGOLLO	SALOME			F	2	CAA	X	X	X	X																		4							
20	RC:REGISTRO C	1071357761	ARRIETA	LOPEZ	FERNEY	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X																		4							
21	RC:REGISTRO C	1071358389	ARRIETA	LOPEZ	NEIDER	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X																		4							
22	RC:REGISTRO C	1071358070	COGOLLO	POSADA	SELIN	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X																		4							
23	RC:REGISTRO C	1071358183	RAMOS	JIMENEZ	DYLAN			M	3	CAA	X	X	X	X																		4							
24	RC:REGISTRO C	1071358258	SANCHEZ	ARAUJO	LUIS	ALBERTO		M	3	CAA	X	X	X	X																		4							
25	RC:REGISTRO C	1071358176	SENA	JARAMILLO	LIZ	DAYANA		F	3	CAA	X	X	X	X																		4							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

ERIKA ALARCON N.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
ERIKA ALARCON N.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ 2
Franklin 70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

18

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE REMEDIA POBRE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000441
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071358929	ECHEVERRY	VERGARA	LUCIANA		.	F	0	CI	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO C	1071359097	ESPITIA	BARRERA	MARYORIS		.	F	0	CI	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO C	1071359084	PADILLA	LOPEZ	RAFAEL		.	M	0	CI	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO C	1071358778	RUIZ	PRADO	ELEAZAR	DAVID	.	M	0	CI	X	X	X	X																			4						
5	RC:REGISTRO C	1071359052	UBARNE	OSSA	EVELYN	SOFIA	.	F	0	CI	X	X	X	X																			4						
6	RC:REGISTRO C	1071358666	REYES	REYES	THIAGO		.	M	1	CI	X	X	X	X																			4						
7	RC:REGISTRO C	1071358744	RUIZ	JIMENEZ	VICTORIA	DE JESUS	.	F	1	CI	X	X	X	X																			4						
8	RC:REGISTRO C	1071358699	VERTEL	GARCES	MOISES	DAVID	.	M	1	CI	X	X	X	X																			4						
9	RC:REGISTRO C	1071358458	PEREIRA	RUIZ	JHOANDER		.	M	2	CI	X	X	X	X																			4						
10	TI: TARJETA DE I	1071358104	GOMEZ	ARROYO	LUCIANA		.	F	3	CI	X	X	X	X																			4						
11	RC:REGISTRO C	1138089532	PAEZ	BERNETT	KATHYUSKA		.	F	3	CI	X	X	X	X																			4						
12	RC:REGISTRO C	1138089531	PAEZ	BERNETT	KIMBERLY		.	F	3	CI	X	X	X	X																			4						
13	RC:REGISTRO C	1071357505	RUIZ	JIMENEZ	RUTH	ESTHER	.	F	3	CI	X	X	X	X																			4						
14	TI: TARJETA DE I	1047477616	GUZMAN	IBAÑEZ	SEBASTIAN	JUNIOR	.	M	4	CI	X	X	X	X																			4						
15	RC:REGISTRO C	1233040762	PEINADO	YANES	LUIS	MIGUEL	.	M	4	CI	X	X	X	X																			4						
16	TI: TARJETA DE I	1143157222	RUIZ	JIMENEZ	DORKA	LILIANA	.	F	4	CI	X	X	X	X																			4						
17	RC:REGISTRO C	1071357870	SANCHEZ	PADILLA	MICHEL	SOFIA	.	F	4	CI	X	X	X	X																			4						
18	TI: TARJETA DE I	1062610297	SOLANO	VELLOJIN	JOHAN		.	M	4	CI	X	X	X	X																			4						
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZÁLEZ / Franklin 70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE EL CAMPANO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000581
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1138034337	PEREZ	CAUSIL	PABLO			M	-1	CAA		X	X	X	X																		4						
2	RC:REGISTRO C	1062990357	JIMENEZ	CRUZ	ELIANA	MARIA		F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
3	RC:REGISTRO C	1062990676	TORREZ	BURGOS	EMILY			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
4	RC:REGISTRO C	1074017243	VIELLARD	MENDEZ	ANGELLY			F	0	CAA		X	X	X	X																		4						
5	RC:REGISTRO C	1062985191	LEON	PEINADO	SARAY			F	3	CAA		X	X	X	X																		4						
6	RC:REGISTRO C	1062982429	LOPEZ	TERAN	KRISTIEL			F	3	CAA		X	X	X	X																		4						
7	RC:REGISTRO C	1233041091	POLO	SALGADO	JAIDER	DAVID		M	3	CAA		X	X	X	X																		4						
8	RC:REGISTRO C	1062540705	UBARNES	FUENTES	SHARID			F	3	CAA		X	X	X	X																		4						
9	RC:REGISTRO C	1233041458	VARGAS	ARIAS	SAMUEL			M	3	CAA		X	X	X	X																		4						
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L. Franklin 70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE CANTA RANA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001031
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											26	27	28	29	30																							Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario		
1	RC:REGISTRO C	1071358975	DONADO	ALARCON	ANGEL	DAVID	.	M	0	CAA	X	X	X	X																					4					
2	RC:REGISTRO C	1062546141	FIGUEROA	ARTEAGA	CELESTE		.	F	0	CAA	X	X	X	X																					4					
3	RC:REGISTRO C	1071358565	BUELVAS	RUIZ	MATIAS		.	M	1	CAA	X	X	X	X																					4					
4	RC:REGISTRO C	1071358701	CAVADIA	VELEZ	JORDAN		.	M	1	CAA	X	X	X	X																					4					
5	RC:REGISTRO C	1071358251	ALARCON	ATENCIO	SAID		.	M	2	CAA	X	X	X	X																					4					
6	RC:REGISTRO C	1071358487	ALARCON	RAMOS	MATIAS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																					4					
7	RC:REGISTRO C	1067098111	ARCAITA	MEJIA	MATIAS		.	M	2	CAA	X	X	X	X																					4					
8	TI:TARJETA DE I	1071358026	ARRIETA	MENDOZA	ANTONY		.	M	2	CAA	X	X	X	X																					4					
9	RC:REGISTRO C	1068673228	CASTILLO	RAMOS	THIAGO	JOSE	.	M	2	CAA	X	X	X	X																					4					
10	RC:REGISTRO C	1233041455	GALARCIO	ALARCON	THAILY	ANDREA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																					4					
11	TI:TARJETA DE I	1071357723	ALARCON	ATENCIO	SALOME		.	F	3	CAA	X	X	X	X																					4					
12	RC:REGISTRO C	1062541408	MENDOZA	ARAUJO	LUIS	ALBERTO	.	M	3	CAA	X	X	X	X																					4					
13	RC:REGISTRO C	1138089534	PAEZ	BERNETT	KATHALEYA		.	F	3	CAA	X	X	X	X																					4					
14	RC:REGISTRO C	1233343523	ALARCON	CUITIVA	DANIEL	DAVID	.	M	4	CAA	X	X	X	X																					4					
15	TI:TARJETA DE I	1071357945	ARGUELLO	POSADA	LUNA	ISABEL	.	F	4	CAA	X	X	X	X																					4					
16	RC:REGISTRO C	1071357928	JARAMILLO	SANCHEZ	ALEXANDER		.	M	4	CAA	X	X	X	X																					4					
17	RC:REGISTRO C	1062539923	JIMENEZ	NARANJO	MARTIN	ELIAS	.	M	4	CAA	X	X	X	X																					4					
18	RC:REGISTRO C	1062610998	RAMOS	JIMENEZ	ANA	BELEN	.	F	4	CAA	X	X	X	X																					4					
19	RC:REGISTRO C	1067949565	ALARCON	FUENTES	ELIANIS	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																					4					
20	RC:REGISTRO C	1062981720	ARAUJO	GALLEGO	SARA	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																					4					
21	RC:REGISTRO C	1068589229	DE HOYOS	OCHOA	MARCOS	ABRAHAN	.	M	5	CAA	X	X	X	X																					4					
22	RC:REGISTRO C	1071356946	GERMAN	MARTINEZ	LUIS	EDUARDO	.	M	5	CAA	X	X	X	X																					4					
23	NES:NÚMERO E	N42654980119	SANTANA	ANGARITA	FRANJER	FRANCISCO	.	M	5	CAA	X	X	X	X																					4					
24	TI:TARJETA DE I	1062532908	SEÑA	BARANOA	ALEANDRA	MARIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																					4					
25	RC:REGISTRO C	1071357665	YANES	PAEZ	YIRA		.	F	5	CAA	X	X	X	X																					4					
26																																								
27																																								
28																																								
29																																								
30																																								
31																																								
32																																								
33																																								
34																																								
35																																								

OBSERVACIONES:

Gerardo Jimenez A.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Gerardo Jimenez A.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L
Firma del responsable del establecimiento educativo
70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 41

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE LAS TINAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001073
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo
											26	27	28	29	30																
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																				
1	RC:REGISTRO C	1071358973	ARRIETA	OLIVERA	YOSIBEL			F	0	CAA	X	X	X	X													4				
2	RC:REGISTRO C	1071358865	CAVADIA	VELASQUEZ	JUAN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X													4				
3	RC:REGISTRO C	1071358945	PATRILLUO	PEINADO	DAVID	DE JESUS		M	0	CAA	X	X	X	X													4				
4	RC:REGISTRO C	1062546268	RUDAS	CAUSIL	MARIA	BELEN		F	0	CAA	X	X	X	X													4				
5	RC:REGISTRO C	1071358868	CORDERO	SANCHEZ	NICOLLE			F	1	CAA	X	X	X	X													4				
6	RC:REGISTRO C	1062988298	ORTEGA	YANEZ	YOSEHT			M	1	CAA	X	X	X	X													4				
7	RC:REGISTRO C	1071358684	PEÑA	PEREZ	LAIREN	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X													4				
8	RC:REGISTRO C	1062544432	VASQUEZ	VARGAS	THIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X													4				
9	RC:REGISTRO C	1068441166	HOYOS	BELLO	EVELYN	ROSE		F	2	CAA	X	X	X	X													4				
10	RC:REGISTRO C	1044939682	MERCADO	SIMANCAS	ELEASAR			M	2	CAA	X	X	X	X													4				
11	RC:REGISTRO C	1071358612	NEGRETE	CRUZ	CAMILO	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X													4				
12	RC:REGISTRO C	1068442184	PAREJA	HERNANDEZ	JUAN	ALBERTO		M	2	CAA	X	X	X	X													4				
13	RC:REGISTRO C	1071358481	PEREZ	TORRES	NAELA	MARIA		F	2	CAA	X	X	X	X													4				
14	RC:REGISTRO C	1071358246	ALARCON	GOMEZ	ISABELA			F	3	CAA	X	X	X	X													4				
15	RC:REGISTRO C	1071357725	ALARCON	GOMEZ	JUAN	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X													4				
16	RC:REGISTRO C	1071358152	CUADRADO	CORDERO	ANGELICA			F	3	CAA	X	X	X	X													4				
17	RC:REGISTRO C	1071357993	ESQUIVEL	MARTINEZ	MATHIAS			M	3	CAA	X	X	X	X													4				
18	RC:REGISTRO C	1071358294	LUNA	TORRES	SELENE	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X													4				
19	RC:REGISTRO C	1071358117	NARANJO	TOSCANO	ANDRES	FELIPE		M	3	CAA	X	X	X	X													4				
20	RC:REGISTRO C	1071358930	NEGRETE	CRUZ	MARTIN	ELIAS		M	3	CAA	X	X	X	X													4				
21	TI: TARJETA DE	1067954856	OLIVERA	MENDOZA	BRIAM	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X													4				
22	RC:REGISTRO C	1071357967	ORTEGA	PEINADO	GREY	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X													4				
23	RC:REGISTRO C	1067961597	ARGOTE	VANEGAS	YONATAN	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X													4				
24	RC:REGISTRO C	1062538450	ARROYO	SUAREZ	LUIS	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X													4				
25	RC:REGISTRO C	1071357908	FERNANDEZ	HERNANDEZ	ALANIS			F	4	CAA	X	X	X	X													4				
26	RC:REGISTRO C	1138089449	GOMEZ	HERRERA	MANUEL	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X													4				
27	RC:REGISTRO C	1031845332	GONZALEZ	MARTINEZ	ISABELA			F	4	CAA	X	X	X	X													4				
28	RC:REGISTRO C	1071357402	LOPEZ	CORDERO	DUVAN	FELIPE		M	4	CAA	X	X	X	X													4				
29	RC:REGISTRO C	1071357642	RIVERO	CORDERO	FABIAN	RICARDO		M	4	CAA	X	X	X	X													4				
30	RC:REGISTRO C	1051892613	TORRES	DELOS REYES	MARTA	LUCIA		F	4	CAA	X	X	X	X													4				
31	TI: TARJETA DE	1043318872	MARTINEZ	GUZMAN	ANYELINE			F	5	CAA	X	X	X	X													4				
32	RC:REGISTRO C	1071356504	MARTINEZ	MARTINEZ	MATIAS			M	5	CAA	X	X	X	X													4				
33	RC:REGISTRO C	1071356487	ORTEGA	ARGEL	ADRIAN	YESID		M	5	CAA	X	X	X	X													4				
34	RC:REGISTRO C	1071357155	ORTEGA	PEINADO	JOHAN			M	5	CAA	X	X	X	X													4				
35	RC:REGISTRO C	1068668704	PEREZ	AVILES	GUILLERMO	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X													4				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ L. 7052208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 41

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL HATO SEDE LAS TINAS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001073
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE I	1071357065	REYES	RICO	ISAAC	DAVID	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
37	RC: REGISTRO C	1071358157	SIERRA	MENDOZA	ANDREA		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
38	RC: REGISTRO C	1138089469	SIERRA	MENDOZA	GUILLERMO	JOSE	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
39	TI: TARJETA DE I	1067942534	TIRADO	MENDEZ	DIDIER	DAVID	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
40	RC: REGISTRO C	1065010181	VARGAS	LUNA	SAMUEL	ANDRES	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
41	RC: REGISTRO C	1071357198	VARGAS	TELLEZ	JASBLEYDI	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
42																																							
43																																							
44																																							
45																																							
46																																							
47																																							
48																																							
49																																							
50																																							
51																																							
52																																							
53																																							
54																																							
55																																							
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANKLIN GONZALEZ / 70523208

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Lucelys Castañeda
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castañeda
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos a las instituciones educativas debe ser el titular de la licencia de funcionamiento de la institución educativa. En caso de no tener la licencia, el operador debe ser el titular de la licencia de funcionamiento de la institución educativa. La entrega de alimentos debe ser realizada en el horario de atención al público de la institución educativa. El operador responsable de la entrega de alimentos debe ser el titular de la licencia de funcionamiento de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

13



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

459

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1071358985	RAMOS	FLOREZ	ESTIVEN	ERNEYS	.	M	0	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
37	RC:REGISTRO C	1062546656	RUIZ	RUIZ	JESUS	ADRIAN	.	M	0	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
38	RC:REGISTRO C	1071358961	SANCHEZ	SANCHEZ	DEINNY	JESUS	.	M	0	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
39	RC:REGISTRO C	1071359082	ALEMAN	TEJADA	DULCE	MARIA	.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
40	RC:REGISTRO C	1062988842	ARGUMEDO	ALVAREZ	ALANNA		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
41	RC:REGISTRO C	1071358558	ARRIETA	BETIN	CARLOS	ANDRES	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
42	RC:REGISTRO C	1071358464	CABADÍA	PEREZ	ANYELI		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
43	RC:REGISTRO C	1071359551	COGOLLO	SUAREZ	DAYANIS	MARIA	.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
44	RC:REGISTRO C	1062988067	DIAZ	PASTRANA	JAROLD	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
45	RC:REGISTRO C	1062988251	ESPITIA	HOYOS	ABI	SOFIA	.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
46	RC:REGISTRO C	1071359855	FINOL	NAVAS	ANDREA	JAQUELIN	.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
47	RC:REGISTRO C	1071358657	FLOREZ	MESA	KANER	ANDRES	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
48	RC:REGISTRO C	1062988139	FLOREZ	PEREZ	THALIA		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
49	RC:REGISTRO C	1072532456	GALARCIO	RAMOS	VALERY		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
50	RC:REGISTRO C	1138033555	GUERRERO	QUINTANA	SAMUEL	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
51	RC:REGISTRO C	1071358809	HEREDIA	RODRIGUEZ	LIAN	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
52	RC:REGISTRO C	1062545833	HOYOS	CONDE	LIAN	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
53	RC:REGISTRO C	1071358740	LOPEZ	CANTERO	JUAN	DIEGO	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
54	RC:REGISTRO C	1067977237	MARTINEZ	RAMOS	THIAGO		.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
55	RC:REGISTRO C	1067977240	MASS	MENDOZA	CARLOS	JOSE	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
56	RC:REGISTRO C	1062543871	MELLADO	RODRIGUEZ	YERLIS	DEL CARMEN	.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
57	RC:REGISTRO C	1062545948	MORA	ARGUMEDO	KENNER	ANDRES	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
58	RC:REGISTRO C	1062545979	PACHECO	JARAMILLO	ASLY	LORIETH	.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
59	RC:REGISTRO C	1067976855	PEREZ	SOLORZANO	NICOLLE	SOFIA	.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
60	TI:TARJETA DE V	1233343762	RAMOS	GUERRERO	DUBAN	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
61	TI:TARJETA DE V	1062534275	RAMOS	MONTALVO	ABRAHAN	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
62	RC:REGISTRO C	1071358709	REYES	VERTEL	EVELIN		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
63	RC:REGISTRO C	1062988509	ROSARIO	SANCHEZ	NATASHA		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
64	RC:REGISTRO C	1068443360	RUBIO	CORDOBA	ANDRES	FELIPE	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
65	RC:REGISTRO C	1145229224	SALAMANCA	MEZA	BRAYAN	TOBIAS	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
66	RC:REGISTRO C	1062987323	SANCHEZ	HOYOS	IAM	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
67	RC:REGISTRO C	1068443085	VASQUEZ	BARON	SCARLETT		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
68	RC:REGISTRO C	1068442827	VERGARA	ACOSTA	VICTORIA		.	F	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
69	RC:REGISTRO C	1062988667	YEPES	BOLAÑO	ELIAS	DAVID	.	M	1	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
70	TI:TARJETA DE V	1071357760	CABADIA	PEREZ	ISAIAS		.	M	2	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Lucelys Castañón
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castañón
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de grupo el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1) Entregar el complemento alimentario a los estudiantes de acuerdo a los horarios establecidos en el Plan de Alimentación y a la disponibilidad de los recursos.
2) El grupo del presente documento debe ser el grupo de estudiantes que se encuentren en el establecimiento educativo en el momento de la entrega del complemento alimentario.
3) El presente formulario debe ser entregado al operador responsable de grupo al finalizar el servicio.

[Firma]

Humberto A. J.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

459

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1062543911	CALDERIN	GALLEGO	HEILYN	MICHELL	.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
72	RC:REGISTRO C	1037486643	CANABAL	LOPEZ	DYLAN	DAVID	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
73	RC:REGISTRO C	1062986157	FLOREZ	ESPITIA	KATALEYA		.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
74	RC:REGISTRO C	1233041204	GALLEGO	GUZMAN	MARIA	LUISA	.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
75	PPT: PERMISO D	6410031	GONZALEZ	GONZALEZ	EMMANUEL	JOSUE	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
76	RC:REGISTRO C	1062543774	HERRERA	VERTEL	VALERIA	SOFIA	.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
77	RC:REGISTRO C	1068440151	LORA	GUERRERO	JOSE	ANDRES	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
78	RC:REGISTRO C	1062683596	MARTINEZ	RAMOS	MARIO	LUIS	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
79	RC:REGISTRO C	1071358411	OSORIO	ARRIETA	JHAN	CARLOS	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
80	TI: TARJETA DE I	1233040758	QUINTANA	PADILLA	KEINNER	ANDRES	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
81	RC:REGISTRO C	1062542295	RAMOS	CORDOBA	WALNER	ALBEIRO	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
82	RC:REGISTRO C	1062543810	SANCHEZ	ARIZAL	LIZLETH		.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
83	RC:REGISTRO C	1062986983	SANCHEZ	AVILEZ	CARLOS	ANDRES	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
84	RC:REGISTRO C	1068442865	TERAN	GARAY	CARLOS	ALFONSO	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
85	RC:REGISTRO C	1138033221	VELASQUEZ	PASTRANA	DAMIAN	ALEJANDRO	.	M	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
86	RC:REGISTRO C	1067973272	YEPES	BOLAÑO	KEREN	SOFIA	.	F	2	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
87	RC:REGISTRO C	1062981883	ARIZAL	ESPITIA	JOSE	DAVID	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
88	RC:REGISTRO C	1071357112	ARRIETA	MONTALVO	SALVADOR	JOSE	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
89	RC:REGISTRO C	1071438960	BOLAÑO	CASILLA	JOEL	DAVID	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
90	RC:REGISTRO C	1062984079	CASTAÑO	ESPITIA	ELIAS	DAVID	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
91	RC:REGISTRO C	1062986442	CAVADIA	AVILEZ	DANIELA		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
92	RC:REGISTRO C	1071358103	COGOLLO	RAMOS	CRISTIAN	ELIAS	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
93	RC:REGISTRO C	1067967827	DE LA VEGA	NEGRETTE	DILAN		.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
94	RC:REGISTRO C	1062539063	DIAZ	PASTRANA	DULCE	MARIA	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
95	RC:REGISTRO C	1062985647	FLOREZ	TIRADO	LUZ	ISELA	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
96	RC:REGISTRO C	1062985544	GERMAN	SOTO	DANER	DAVID	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
97	RC:REGISTRO C	1043705920	GOMEZ	MASS	KENY	JAELETH	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
98	TI: TARJETA DE I	1068440046	HERRERA	PEREIRA	LUIS	GABRIEL	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
99	TI: TARJETA DE I	1071357298	JIMENEZ	MASEA	MARISOL		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
100	RC:REGISTRO C	1062985602	LAGARES	PATERNINA	ALEJANDRA		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
101	RC:REGISTRO C	1062540147	MADERA	CORDOBA	DANNA	MARCELA	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
102	RC:REGISTRO C	1062539394	MARTINEZ	ARRIETA	PAULA	ANDREA	.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
103	TI: TARJETA DE I	1047360705	MASS	OROZCO	SAMUEL	DAVID	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
104	RC:REGISTRO C	1062986384	MELLADO	GARAY	LUCIANIS		.	F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
105	RC:REGISTRO C	1071358658	MESA	SIMANCA	JESUS	DAVID	.	M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Locelys Constantino
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Locelys Constantino
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de presentar el certificado en base a establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El contenido del certificado debe ser veraz y de conformidad con los datos reales de los estudiantes.
El contenido del certificado debe ser veraz y de conformidad con los datos reales de los estudiantes.
El contenido del certificado debe ser veraz y de conformidad con los datos reales de los estudiantes.
El contenido del certificado debe ser veraz y de conformidad con los datos reales de los estudiantes.

[Firma]

Donato Roldán N.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 459
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	TI: TARJETA DE	1108571051	MONTENEGRO	RAMIREZ	LUCIANA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
107	RC: REGISTRO C	1062985897	MONTES	COGOLLO	KATIA	LUZ		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
108	RC: REGISTRO C	1062985887	MORA	DEVOZ	DILAN	JOSE		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
109	RC: REGISTRO C	1062985888	MORA	DEVOZ	SHEILA	PAOLA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
110	TI: TARJETA DE	1068439183	NORIEGA	RAMOS	JOSUE			M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
111	RC: REGISTRO C	1019153286	PADRON	SIMANCA	MATIAS	DAVID		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
112	RC: REGISTRO C	1141361108	PEREZ	PEREZ	GLORIA	JULIANA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
113	TI: TARJETA DE	1062540747	PETRO	NEGRETE	GABRIELA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
114	RC: REGISTRO C	1062539317	POLO	RUIZ	ANAHIS			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
115	TI: TARJETA DE	1071357085	QUINTANA	PADILLA	NELSON	ESTIVEN		M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
116	RC: REGISTRO C	1071358215	RAMOS	MARTINEZ	LUZ	ESTHER		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
117	TI: TARJETA DE	1071357892	RAMOS	MONTALVO	ARLINDA	ROSA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
118	RC: REGISTRO C	1060441757	RAMOS	TORRES	CELESTE			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
119	TI: TARJETA DE	1062984570	ROSARIO	SANCHEZ	BRANDO			M	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
120	RC: REGISTRO C	1062539919	SANCHEZ	RODRIGUEZ	KEREN	MICHELL		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
121	RC: REGISTRO C	1071358018	SENA	CAVADIA	YEIMIS	PAOLA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
122	RC: REGISTRO C	1233040372	VARELAS	FLOREZ	LUZ	YAILETH		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
123	TI: TARJETA DE	1071358143	VEGA	ARRIETA	KAROL			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
124	RC: REGISTRO C	1071358307	VEGA	PLAZA	ORIANA			F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
125	RC: REGISTRO C	1069507751	YANEZ	ARRIETA	LAURY	SOFIA		F	3	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
126	TI: TARJETA DE	1071357537	ARGUMEDO	DE LA ROSA	LIYEI			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
127	RC: REGISTRO C	1062983800	ARIZAL	ARROYO	LUZ	CONSUELO		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
128	RC: REGISTRO C	1062983138	ARIZAL	FLOREZ	ESTIBEN			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
129	TI: TARJETA DE	1064317275	COHEN	BERNETT	DANA	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
130	RC: REGISTRO C	1064196499	CONDE	VALLEJO	ANGEL	FELIPE		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
131	RC: REGISTRO C	1062539490	CORTES	AVILEZ	SALMA	SOFIA		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
132	TI: TARJETA DE	1068440563	CUELLO	CABRALES	SAMANTHA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
133	RC: REGISTRO C	1062985229	DIAZ	MELLADO	GREEICY	ANDREA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
134	RC: REGISTRO C	1067968802	DIAZ	PEÑA	KARLA	PATRICIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
135	RC: REGISTRO C	1071357949	DIAZ	PEÑA	LUIS	DANIEL		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
136	RC: REGISTRO C	1233040439	ESPITIA	MORA	KEREN	ROSA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
137	RC: REGISTRO C	1062537739	ESPITIA	PARRA	ANALHI	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
138	RC: REGISTRO C	1068440153	GALINDO	CORDOBA	LEANDRO	JOSE		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
139	RC: REGISTRO C	1062983990	HERNANDEZ	COGOLLO	MATIAS			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
140	RC: REGISTRO C	1043475796	HOYOS	PEREZ	MARIA	JOSE		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Lucelys Costañón
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Costañón
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en las establecimientos a donde va de acuerdo a lo establecido en el contrato.
El operador debe cumplir con los requisitos establecidos en el contrato y en la Ley 1712 de 2014, Ley 1713 de 2014, Ley 1714 de 2014, Ley 1715 de 2014, Ley 1716 de 2014, Ley 1717 de 2014, Ley 1718 de 2014, Ley 1719 de 2014, Ley 1720 de 2014, Ley 1721 de 2014, Ley 1722 de 2014, Ley 1723 de 2014, Ley 1724 de 2014, Ley 1725 de 2014, Ley 1726 de 2014, Ley 1727 de 2014, Ley 1728 de 2014, Ley 1729 de 2014, Ley 1730 de 2014, Ley 1731 de 2014, Ley 1732 de 2014, Ley 1733 de 2014, Ley 1734 de 2014, Ley 1735 de 2014, Ley 1736 de 2014, Ley 1737 de 2014, Ley 1738 de 2014, Ley 1739 de 2014, Ley 1740 de 2014, Ley 1741 de 2014, Ley 1742 de 2014, Ley 1743 de 2014, Ley 1744 de 2014, Ley 1745 de 2014, Ley 1746 de 2014, Ley 1747 de 2014, Ley 1748 de 2014, Ley 1749 de 2014, Ley 1750 de 2014, Ley 1751 de 2014, Ley 1752 de 2014, Ley 1753 de 2014, Ley 1754 de 2014, Ley 1755 de 2014, Ley 1756 de 2014, Ley 1757 de 2014, Ley 1758 de 2014, Ley 1759 de 2014, Ley 1760 de 2014, Ley 1761 de 2014, Ley 1762 de 2014, Ley 1763 de 2014, Ley 1764 de 2014, Ley 1765 de 2014, Ley 1766 de 2014, Ley 1767 de 2014, Ley 1768 de 2014, Ley 1769 de 2014, Ley 1770 de 2014, Ley 1771 de 2014, Ley 1772 de 2014, Ley 1773 de 2014, Ley 1774 de 2014, Ley 1775 de 2014, Ley 1776 de 2014, Ley 1777 de 2014, Ley 1778 de 2014, Ley 1779 de 2014, Ley 1780 de 2014, Ley 1781 de 2014, Ley 1782 de 2014, Ley 1783 de 2014, Ley 1784 de 2014, Ley 1785 de 2014, Ley 1786 de 2014, Ley 1787 de 2014, Ley 1788 de 2014, Ley 1789 de 2014, Ley 1790 de 2014, Ley 1791 de 2014, Ley 1792 de 2014, Ley 1793 de 2014, Ley 1794 de 2014, Ley 1795 de 2014, Ley 1796 de 2014, Ley 1797 de 2014, Ley 1798 de 2014, Ley 1799 de 2014, Ley 1800 de 2014, Ley 1801 de 2014, Ley 1802 de 2014, Ley 1803 de 2014, Ley 1804 de 2014, Ley 1805 de 2014, Ley 1806 de 2014, Ley 1807 de 2014, Ley 1808 de 2014, Ley 1809 de 2014, Ley 1810 de 2014, Ley 1811 de 2014, Ley 1812 de 2014, Ley 1813 de 2014, Ley 1814 de 2014, Ley 1815 de 2014, Ley 1816 de 2014, Ley 1817 de 2014, Ley 1818 de 2014, Ley 1819 de 2014, Ley 1820 de 2014, Ley 1821 de 2014, Ley 1822 de 2014, Ley 1823 de 2014, Ley 1824 de 2014, Ley 1825 de 2014, Ley 1826 de 2014, Ley 1827 de 2014, Ley 1828 de 2014, Ley 1829 de 2014, Ley 1830 de 2014, Ley 1831 de 2014, Ley 1832 de 2014, Ley 1833 de 2014, Ley 1834 de 2014, Ley 1835 de 2014, Ley 1836 de 2014, Ley 1837 de 2014, Ley 1838 de 2014, Ley 1839 de 2014, Ley 1840 de 2014, Ley 1841 de 2014, Ley 1842 de 2014, Ley 1843 de 2014, Ley 1844 de 2014, Ley 1845 de 2014, Ley 1846 de 2014, Ley 1847 de 2014, Ley 1848 de 2014, Ley 1849 de 2014, Ley 1850 de 2014, Ley 1851 de 2014, Ley 1852 de 2014, Ley 1853 de 2014, Ley 1854 de 2014, Ley 1855 de 2014, Ley 1856 de 2014, Ley 1857 de 2014, Ley 1858 de 2014, Ley 1859 de 2014, Ley 1860 de 2014, Ley 1861 de 2014, Ley 1862 de 2014, Ley 1863 de 2014, Ley 1864 de 2014, Ley 1865 de 2014, Ley 1866 de 2014, Ley 1867 de 2014, Ley 1868 de 2014, Ley 1869 de 2014, Ley 1870 de 2014, Ley 1871 de 2014, Ley 1872 de 2014, Ley 1873 de 2014, Ley 1874 de 2014, Ley 1875 de 2014, Ley 1876 de 2014, Ley 1877 de 2014, Ley 1878 de 2014, Ley 1879 de 2014, Ley 1880 de 2014, Ley 1881 de 2014, Ley 1882 de 2014, Ley 1883 de 2014, Ley 1884 de 2014, Ley 1885 de 2014, Ley 1886 de 2014, Ley 1887 de 2014, Ley 1888 de 2014, Ley 1889 de 2014, Ley 1890 de 2014, Ley 1891 de 2014, Ley 1892 de 2014, Ley 1893 de 2014, Ley 1894 de 2014, Ley 1895 de 2014, Ley 1896 de 2014, Ley 1897 de 2014, Ley 1898 de 2014, Ley 1899 de 2014, Ley 1900 de 2014, Ley 1901 de 2014, Ley 1902 de 2014, Ley 1903 de 2014, Ley 1904 de 2014, Ley 1905 de 2014, Ley 1906 de 2014, Ley 1907 de 2014, Ley 1908 de 2014, Ley 1909 de 2014, Ley 1910 de 2014, Ley 1911 de 2014, Ley 1912 de 2014, Ley 1913 de 2014, Ley 1914 de 2014, Ley 1915 de 2014, Ley 1916 de 2014, Ley 1917 de 2014, Ley 1918 de 2014, Ley 1919 de 2014, Ley 1920 de 2014, Ley 1921 de 2014, Ley 1922 de 2014, Ley 1923 de 2014, Ley 1924 de 2014, Ley 1925 de 2014, Ley 1926 de 2014, Ley 1927 de 2014, Ley 1928 de 2014, Ley 1929 de 2014, Ley 1930 de 2014, Ley 1931 de 2014, Ley 1932 de 2014, Ley 1933 de 2014, Ley 1934 de 2014, Ley 1935 de 2014, Ley 1936 de 2014, Ley 1937 de 2014, Ley 1938 de 2014, Ley 1939 de 2014, Ley 1940 de 2014, Ley 1941 de 2014, Ley 1942 de 2014, Ley 1943 de 2014, Ley 1944 de 2014, Ley 1945 de 2014, Ley 1946 de 2014, Ley 1947 de 2014, Ley 1948 de 2014, Ley 1949 de 2014, Ley 1950 de 2014, Ley 1951 de 2014, Ley 1952 de 2014, Ley 1953 de 2014, Ley 1954 de 2014, Ley 1955 de 2014, Ley 1956 de 2014, Ley 1957 de 2014, Ley 1958 de 2014, Ley 1959 de 2014, Ley 1960 de 2014, Ley 1961 de 2014, Ley 1962 de 2014, Ley 1963 de 2014, Ley 1964 de 2014, Ley 1965 de 2014, Ley 1966 de 2014, Ley 1967 de 2014, Ley 1968 de 2014, Ley 1969 de 2014, Ley 1970 de 2014, Ley 1971 de 2014, Ley 1972 de 2014, Ley 1973 de 2014, Ley 1974 de 2014, Ley 1975 de 2014, Ley 1976 de 2014, Ley 1977 de 2014, Ley 1978 de 2014, Ley 1979 de 2014, Ley 1980 de 2014, Ley 1981 de 2014, Ley 1982 de 2014, Ley 1983 de 2014, Ley 1984 de 2014, Ley 1985 de 2014, Ley 1986 de 2014, Ley 1987 de 2014,



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	RC:REGISTRO C	1233040496	LOPEZ	CORTES	ISABELLA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
142	TI: TARJETA DE	1067948036	MARTINEZ	ARGEL	VALERY	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
143	TI: TARJETA DE	1063174788	MARTINEZ	RAMOS	LEIDY			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
144	TI: TARJETA DE	1235340352	MARTINEZ	ZABALETA	KATHLEEN	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
145	RC:REGISTRO C	1062982710	MELLADO	PACHECO	SANDRITH	TATIANA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
146	RC:REGISTRO C	1233040761	MESTRA	CHAMAT	ARIADNA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
147	RC:REGISTRO C	1062983364	MONTES	ARROYO	MALI			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
148	TI: TARJETA DE	1062533180	MORA	RODRIGUEZ	YORSUAN	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
149	RC:REGISTRO C	1067960080	MURILLO	BOLAÑO	GEILITH	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
150	TI: TARJETA DE	1062983663	NARVAEZ	DIAZ	EMMANUEL			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
151	TI: TARJETA DE	1071356653	NORIEGA	RAMOS	MATIAS			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
152	RC:REGISTRO C	1062510845	OSORIO	ARRIETA	ADRIAN	ALBERTO		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
153	RC:REGISTRO C	1062538378	OMEDO	CONDE	JUAN	ANDRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
154	TI: TARJETA DE	1233040775	PACHECO	GUZMAN	LUZ	ARIANA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
155	RC:REGISTRO C	1062984908	PACHECO	PEREZ	EMILIO			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
156	RC:REGISTRO C	1143266117	PADILLA	HERNÁNDEZ	THIAGO			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
157	RC:REGISTRO C	1071357976	PEREZ	SANCHEZ	DANIELA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
158	RC:REGISTRO C	1029723095	PETRO	SAEZ	MABEL			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
159	RC:REGISTRO C	1071358161	RAMOS	RAMOS	YOSIR	NADRES		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
160	RC:REGISTRO C	1062537913	RAMOS	ROMERO	MAYTE	DEL CARMEN		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
161	TI: TARJETA DE	1138084156	RANGEL	RANGEL	MARIA	ANGEL		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
162	RC:REGISTRO C	1233041110	RODRIGUEZ	CAUSIL	LIZ	DANIELA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
163	RC:REGISTRO C	1071357863	RODRIGUEZ	GONZALEZ	YULISA	ANDREA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
164	RC:REGISTRO C	1140444271	ROMERO	LOPEZ	YENEDITH			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
165	TI: TARJETA DE	1068589473	SAEZ	MADRID	SAMUEL	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
166	TI: TARJETA DE	1062984274	SALGADO	MONTALVO	MILAGRO			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
167	RC:REGISTRO C	1233041209	SANCHEZ	PINEDA	SARA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
168	RC:REGISTRO C	1068671387	SANCHEZ	RAMOS	DEIVER	JOSE		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
169	RC:REGISTRO C	1062982174	VARGAS	ARIZAL	ARIAN			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
170	RC:REGISTRO C	1046733396	VASQUEZ	MEZA	JOSUE	DAVID		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
171	RC:REGISTRO C	1062983264	VELASQUEZ	PASTRANA	BRIANIS			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
172	RC:REGISTRO C	1062983927	VERGARA	ACOSTA	DANIELA			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
173	RC:REGISTRO C	1071357955	VERTEL	CARABALLO	ARIANA	SOFIA		F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
174	TI: TARJETA DE	1071358001	VILLADIEGO	PACHECO	BRITTANY			F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
175	TI: TARJETA DE	1124073402	VILLANUEVA	PUSHAINA	DEIVER	JESUS		M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Jucelys Castaño
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Jucelys Castaño
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener a su cargo:
1. El control de la asistencia de los estudiantes en las instituciones educativas.
2. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes.
3. El control de la entrega del complemento alimentario a los docentes.
4. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes con discapacidad.
5. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes con necesidades especiales.
6. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes con enfermedades crónicas.
7. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes con alergias.
8. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes con intolerancias.
9. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes con dietas especiales.
10. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes con otras condiciones de salud.

[Firma]

Minio Padara N.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT 459
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Lucas Costano
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucas Costano
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR

NOTA: El operador responsable de la entrega del complemento alimentario es el encargado de la entrega del complemento alimentario en el establecimiento educativo. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario es el encargado de la entrega del complemento alimentario en el establecimiento educativo. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario es el encargado de la entrega del complemento alimentario en el establecimiento educativo.

Mano Modera N.
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Mano Modera N.
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

469

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
211	RC:REGISTRO C	1082528798	ROMERO	LOPEZ	JEFERSON	JESUS		M	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
212	RC:REGISTRO C	1062536391	ROMERO	MARTINEZ	SAMUEL			M	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
213	TI: TARJETA DE I	1062532491	RUBIO	SANCHEZ	SAMUEL	DAVID		M	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
214	RC:REGISTRO C	1014997712	SOTO	ACOSTA	ISABELLA			F	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
215	RC:REGISTRO C	1071357072	SOTO	CAVADIA	LUIS	DANIEL		M	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
216	RC:REGISTRO C	1062980809	SOTO	MUÑOZ	IAN	CAMILO		M	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
217	TI: TARJETA DE I	1062536233	TORRES	GALARAGA	LEHISLY			F	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
218	TI: TARJETA DE I	1071356855	VEGA	GONZALEZ	TIAGO	DAVID		M	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
219	RC:REGISTRO C	1233343371	VELASQUEZ	PASTRANA	BRIANA			F	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
220	TI: TARJETA DE I	1071357546	VILLADIEGO	PACHECO	BRIANNA			F	5	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
221	TI: TARJETA DE I	1138088068	ALVAREZ	HUIRIO	SHAIRA	LUZ		F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
222	RC:REGISTRO C	1062532496	ANGEL	AGUILAR	XIMENA	ANDREA		F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
223	RC:REGISTRO C	1062978525	ARIZAL	ESPITIA	JOSE	LUIS		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
224	RC:REGISTRO C	1138088081	ARIZAL	FLOREZ	ELIAS	JOSE		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
225	TI: TARJETA DE I	1065294449	ARRIETA	HOYOS	DANIEL	JOSE		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
226	TI: TARJETA DE I	1062975051	ARROYO	CALDERIN	SOFIA	PAOLA		F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
227	TI: TARJETA DE I	1062444147	AVILA	PASTRANA	MAICOLL	STIVEN		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
228	RC:REGISTRO C	1062531591	AVILEZ	MARQUEZ	STEVEN			M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
229	TI: TARJETA DE I	1068438290	AVILEZ	PICO	JHONIER	DAVID		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
230	TI: TARJETA DE I	1062980507	BENITEZ	PEREZ	ADRIAN			M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
231	TI: TARJETA DE I	1068435198	BOHORQUEZ	PLAZA	ISA	DANIELA		F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
232	TI: TARJETA DE I	1062979795	BURGOS	MESTRA	EVELIN			F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
233	TI: TARJETA DE I	1062528757	CACERES	MARTELO	JAVIER	ANDRES		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
234	TI: TARJETA DE I	1067953527	CALDERIN	RAMOS	YEIMY	YULIETH		F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
235	RC:REGISTRO C	1062981790	CAÑAVERA	JIMENEZ	CAROL	MICHEL		F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
236	RC:REGISTRO C	1052995924	CASTRO	DIAZ	MATIAS			M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
237	TI: TARJETA DE I	1071357956	DIAZ	PASTRANA	DILAN	ANDRES		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
238	TI: TARJETA DE I	1062533323	DIAZ	PASTRANA	GABRIELA			F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
239	TI: TARJETA DE I	1138087920	DIAZ	PASTRANA	MAICOL	ANDRES		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
240	TI: TARJETA DE I	1071357100	DIAZ	PEÑA	JHONATAN	DANIEL		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
241	TI: TARJETA DE I	1068689277	DURANGO	PANTOJA	YUCEF	DAVID		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
242	RC:REGISTRO C	1062528734	ESPITIA	MORA	JEFFERSON			M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
243	TI: TARJETA DE I	1126127162	FINOL	NAVAS	MIGUEL	ANDRES		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
244	TI: TARJETA DE I	1073244663	GALARCIO	GOMEZ	DUVAN	ANDRES		M	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								
245	TI: TARJETA DE I	1071356143	GARCIA	ARRIETA	SHEILA	MARCELA		F	6	CAJ/UT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

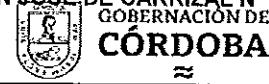
Jucelys Cortez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Jucelys Cortez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El contenido de los documentos de entrega y distribución de alimentos debe ser verificado con el personal de la institución educativa antes de la entrega de los alimentos.
- El contenido de los documentos de entrega y distribución de alimentos debe ser verificado con el personal de la institución educativa antes de la entrega de los alimentos.
- El contenido de los documentos de entrega y distribución de alimentos debe ser verificado con el personal de la institución educativa antes de la entrega de los alimentos.

Alfonso Dada N
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

459

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	TI: TARJETA DE I	1071355805	GUERRERO	QUINTANA	CARLOS	YOEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
247	RC: REGISTRO C	1192468531	LOPERA	LOPEZ	JOEL	DAVID	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
248	RC: REGISTRO C	1071357111	MARTINEZ	ARRIETA	ADRIANA	LUCIA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
249	TI: TARJETA DE I	1067169043	MARTINEZ	RAMOS	SHAIRA	DEL CARMEN	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
250	TI: TARJETA DE I	1158464357	MASS	MONTES	MOISEES		.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
251	TI: TARJETA DE I	1031838077	MASS	REYES	ERIKA	SOPIA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
252	RC: REGISTRO C	1071356680	MEJIA	ARIZAL	YORELIS		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
253	TI: TARJETA DE I	1087953595	MERCADO	APARICIO	FABIAN	ENRIQUE	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
254	TI: TARJETA DE I	1138083842	MESA	SIMANCA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
255	PPT: PERMISO C	6410139	MEZA	GONZALEZ	ERICK	ANTONIO	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
256	RC: REGISTRO C	1062531792	MEZA	TIRADO	SEBASTIAN		.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
257	TI: TARJETA DE I	1062979458	MORA	ESPITIA	ESTIVEN	MOISES	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
258	TI: TARJETA DE I	1071358856	MORA	RODRIGUEZ	LUIS	HERNAN	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
259	RC: REGISTRO C	1068436946	MORALES	PASTRANA	NICOLLE	SOPIA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
260	TI: TARJETA DE I	1071356419	MORALES	SANCHEZ	MARIA	VALENTINA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
261	TI: TARJETA DE I	1071357180	MORENO	ALEMAN	LINEYS		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
262	TI: TARJETA DE I	1062976151	NARVAEZ	CORDOBA	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
263	TI: TARJETA DE I	1071356552	OBAGI	HERNANDEZ	LUIS	MIGUEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
264	RC: REGISTRO C	1062981533	OTERO	PRETEL	LUIS	AMARANTO	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
265	TI: TARJETA DE I	1062971809	PEINADO	MEJIA	JADER		.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
266	TI: TARJETA DE I	1071356907	PEREZ	SANCHEZ	ANA	ESTER	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
267	RC: REGISTRO C	1062980552	PITALUA	CANABAL	ANA	GABRIELA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
268	TI: TARJETA DE I	1067947425	POLO	RUIZ	HECTOR	ANDRES	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
269	TI: TARJETA DE I	1071356599	RAMIREZ	GONZALEZ	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
270	TI: TARJETA DE I	1071355847	RAMOS	GUERRERO	DIANA	CAROLINA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
271	TI: TARJETA DE I	1062980111	RAMOS	ROMERO	JEREMY	JOSE	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
272	TI: TARJETA DE I	1138027275	RICARDO	POLO	ANDRES	CAMILO	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
273	TI: TARJETA DE I	1067936682	ROSARIO	CHARRASQUIEL	VALENTINA		.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
274	TI: TARJETA DE I	1062978184	ROSARIO	SANCHEZ	NINO	STIBEN	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
275	RC: REGISTRO C	1068437612	RUIZ	VELASQUEZ	THYAGO		.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
276	RC: REGISTRO C	1062978192	SANCHEZ	HOYOS	JOJHAN	DAVID	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
277	TI: TARJETA DE I	1068433990	SARIEGO	MENDEZ	SAMUEL		.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
278	RC: REGISTRO C	1062533021	TIRADO	CUELLO	DAILY	YAIJETH	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
279	TI: TARJETA DE I	1138083545	TIRADO	MENDEZ	DILAN	ANDRES	.	M	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
280	TI: TARJETA DE I	1138087076	VERTEL	BERNETT	SARA	LILIANA	.	F	6	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Jucelys Gersara
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Jucelys Gersara
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a que se refiere el presente es el operador responsable de la institución educativa, quien debe garantizar la calidad del servicio y la seguridad de los alimentos. En caso de no cumplir con lo establecido en el presente, se procederá a la suspensión del servicio y a la denuncia ante las autoridades correspondientes.

[Firma]

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678001022

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
281	RC:REGISTRO C	1233039998	VERTEL	PEREZ	SAMARA			F	6	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
282	TI: TARJETA DE	1071356225	VERTEL	VEGA	VALENTINA			F	6	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
283	TI: TARJETA DE	1067912806	ALZAMORA	RAMOS	PAULINA			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
284	TI: TARJETA DE	1062529791	ANAYA	JARABA	JORGE	ELIECER		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
285	PPT: PERMISO C	5726579	ARAUJO	MARTINEZ	CARLOS	EDUARDO		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
286	RC:REGISTRO C	1071356795	ARIZA	RAMOS	CESAR	LUIS		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
287	TI: TARJETA DE	1068587109	BERNAL	CANABAL	MARTIN	ELIAS		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
288	TI: TARJETA DE	1073998946	BOLAÑO	CASILLA	CRISTIAN			M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
289	TI: TARJETA DE	1041690055	BRITO	AVILA	EDDY	SANTIAGO		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
290	RC:REGISTRO C	1068433068	CAÑAVERA	NARVAEZ	DIOVER	LUIS		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
291	TI: TARJETA DE	1138087365	DIAZ	COGOLLO	PAULA	ANDREA		F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
292	RC:REGISTRO C	1062527254	DIAZ	PASTRANA	KATHERINE			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
293	TI: TARJETA DE	1068432799	DURANGO	OVIEDO	YOCELIN			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
294	RC:REGISTRO C	1138088970	ESPIRIA	MORA	JASMIN			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
295	TI: TARJETA DE	1138087863	FLOREZ	GARRIDO	VALERIA			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
296	RC:REGISTRO C	1067953210	GONZALEZ	CORDOBA	STEFANY			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
297	TI: TARJETA DE	1071356941	GONZALEZ	ESPIRIA	MARIA	ALEJANDRA		F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
298	TI: TARJETA DE	1138083701	GUSMAN	NEGRETTE	JUAN	DIEGO		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
299	TI: TARJETA DE	1071356134	GUZMAN	GALLEGO	SARAY	CECILIA		F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
300	TI: TARJETA DE	1068430768	HERAZO	LOPEZ	MOISES	DAVID		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
301	RC:REGISTRO C	1067953408	HERRERA	LOPEZ	GUADALUPE			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
302	TI: TARJETA DE	1201237193	JULIO	MESTRA	SARAY			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
303	TI: TARJETA DE	1071356458	MASEA	PEREZ	LUIS	JAVIER		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
304	RC:REGISTRO C	1062979791	MASS	COGOLLO	KENIA			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
305	RC:REGISTRO C	1071356687	MEDELLIN	CANTERO	LUIS	DAVID		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
306	TI: TARJETA DE	1068587515	MEDINA	MARTINEZ	EDUIN	ANDRES		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
307	RC:REGISTRO C	1062974557	MEZA	TIRADO	ELIAS	JOSE		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
308	RC:REGISTRO C	1062974443	MORENO	OTERO	SHAROLK			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
309	TI: TARJETA DE	1062533045	PACHECO	PACHECO	LUCIANA			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
310	TI: TARJETA DE	1062529834	PALENCIA	SOTELO	MATIAS	ANDRES		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
311	TI: TARJETA DE	1062529450	PAYARES	BARRIOS	JOSE	DAVID		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
312	TI: TARJETA DE	1062977302	PEREIRA	AYAZO	LUIS	MIGUEL		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
313	TI: TARJETA DE	1071356606	RAMOS	RICARDO	SEBASTIAN			M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
314	TI: TARJETA DE	1138088526	RUIZ	COGOLLO	YAJAJIRA			F	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							
315	RC:REGISTRO C	1062974921	SANCHEZ	AVILEZ	JOSE	CARLOS		M	7	CAJ/IT	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Lucelys Goytac
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Goytac
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026. 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. 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


INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14
Educación

**GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**
REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

459

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
316	TI: TARJETA DE	1138089106	SANCHEZ	POLO	JHOSTIN	DAVID		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
317	RC: REGISTRO C	1071356136	SANCHEZ	RAMOS	ELIAS	DAVID		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
318	TI: TARJETA DE	1087291120	TORRES	GALARAGA	ELIU			M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
319	RC: REGISTRO C	1082968130	URANGO	VELLOJIN	JOSE	GABRIEL		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
320	TI: TARJETA DE	1148144472	VARGAS	NUÑEZ	DANIELA	ANDREA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
321	RC: REGISTRO C	1071357192	VEGA	SIMANCA	LUZ	DAYANIS		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
322	TI: TARJETA DE	1082974495	VELASQUEZ	HERNANDEZ	LUIS	ANGEL		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
323	TI: TARJETA DE	1082528254	VERGARA	JARAMILLO	SALOME			F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
324	TI: TARJETA DE	1082977817	VERTEL	RAMOS	GUADALUPE			F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
325	TI: TARJETA DE	1071356020	ANGEL	AGUILAR	LAURA	ANDREA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
326	TI: TARJETA DE	1082528774	AVILEZ	NAZIR	SALOME			F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
327	RC: REGISTRO C	1087914788	BERNETT	ORTEGA	JESUS	DAVID		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
328	TI: TARJETA DE	1082527934	BERROCAL	PACHECO	ANDREA	CAMILA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
329	TI: TARJETA DE	1082445001	CALDERIN	BELTRAN	CARLOS	ANDRES		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
330	TI: TARJETA DE	1082976709	CASILLA	MORALES	SARA	PATRICIA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
331	TI: TARJETA DE	1084316599	CHARRASQUEL	AVILA	LUISA	FERNANDA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
332	TI: TARJETA DE	1138083699	CUADRADO	VEGA	SHEYLA			F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
333	TI: TARJETA DE	1138086952	DE LA VEGA	VARGAS	JHOAN			M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
334	TI: TARJETA DE	1082527375	DORIA	RAMOS	NATALIA	SOFIA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
335	TI: TARJETA DE	1087925519	ESPITIA	MORA	JEISON			M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
336	RC: REGISTRO C	1082445100	GONZALEZ	CORDOBA	LAURA	CAMILA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
337	TI: TARJETA DE	1087943412	GONZALEZ	PEREZ	MARIA	PAULA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
338	RC: REGISTRO C	1045432302	HOYOS	PEÑA	ISAAC			M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
339	RC: REGISTRO C	1071355806	JIMENEZ	MASEA	NATALI			F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
340	TI: TARJETA DE	1073516985	JIMENEZ	PACHECO	SARA	DANIELA		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
341	TI: TARJETA DE	1071355438	JIMENEZ	SALGADO	MIGUEL	ANDRES		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
342	RC: REGISTRO C	1082974684	LUNA	ARIZAL	JUAN	JOSE		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
343	TI: TARJETA DE	1087938157	MASS	PACHECO	LUIS	GABRIEL		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
344	RC: REGISTRO C	1082976204	MASS	VILLALBA	JOEL	DAVID		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
345	RC: REGISTRO C	1138081682	MASS	VILLALVA	JUAN	DAVID		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
346	RC: REGISTRO C	1082977754	MAZ	RUIZ	SIARA			F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
347	RC: REGISTRO C	1082973434	MEJIA	ARIZAL	JOHAN	ANDRES		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
348	RC: REGISTRO C	1087934949	MEZA	OQUENDO	HEYLIN	BRIDGET		F	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
349	TI: TARJETA DE	1020768399	MONTALVO	BARON	CHRISTOPHER			M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					
350	TI: TARJETA DE	1082446159	MUÑOZ	ARIZAL	JOSE	LUIS		M	8	CAMUT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Lucelys Castaño
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castaño
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en este establecimiento es el responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento.
El operador responsable de la entrega de alimentos en este establecimiento es el responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento.
El operador responsable de la entrega de alimentos en este establecimiento es el responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento.
El operador responsable de la entrega de alimentos en este establecimiento es el responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento.

[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

82

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

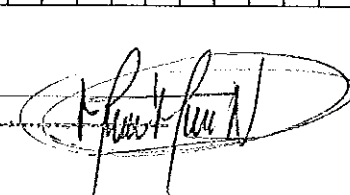
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
351	TI: TARJETA DE	1138088189	OCHOA	MORENO	SALOME			F	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
352	TI: TARJETA DE	1069490878	PACHECO	MADRID	LUIS	FELIPE		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
353	TI: TARJETA DE	1138086659	PACHECO	SILVA	JOSE	ANGEL		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
354	TI: TARJETA DE	1138082790	PACHECO	SILVA	MIGUEL	ANGEL		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
355	TI: TARJETA DE	1066737632	PADILLA	TEHERAN	ANDRÉS	FELIPE		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
356	TI: TARJETA DE	1138080874	PEINADO	MEJIA	CRISTINA			F	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
357	RC: REGISTRO C	1067942727	PEÑA	PEREZ	JULIO	CESAR		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
358	RC: REGISTRO C	1067932273	PEREZ	SALA	CARLOS	MARIO		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
359	TI: TARJETA DE	1138086684	PRETEL	POLO	MARIO	ANDRES		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
360	RC: REGISTRO C	1062975486	PRETEL	PADILLA	ANDREA	FERNANDA		F	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
361	RC: REGISTRO C	1071356443	RAMOS	PEREZ	JAKELINE			F	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
362	TI: TARJETA DE	1071356103	RANGEL	RANGEL	YENIFER	JULIANA		F	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
363	TI: TARJETA DE	1062970387	SANCHEZ	OVIEDO	JHONATAN			M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
364	TI: TARJETA DE	1071356237	VEGA	SIMANCA	DAYANA			F	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
365	TI: TARJETA DE	1062976932	VERGARA	MASS	MOISES	DAVID		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
366	RC: REGISTRO C	1071355301	VERTEL	MONTIEL	JUAN	DIEGO		M	8	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
367	TI: TARJETA DE	1138063774	ALCALA	BRANGO	NATACHA			F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
368	TI: TARJETA DE	1035644589	ALMANZA	PINEDA	ERMY	LORENA		F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
369	RC: REGISTRO C	1068429679	AVILEZ	MARQUEZ	OMAR			M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
370	TI: TARJETA DE	1067899784	BARRERA	NARVAEZ	MIGUEL	ANGEL		M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
371	RC: REGISTRO C	1038121682	CONTRERA	MENDEZ	DAYMAR	DANIEL		M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
372	TI: TARJETA DE	1067906415	HERAZO	LOPEZ	VALENTINA			F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
373	TI: TARJETA DE	1138085690	HERNANDEZ	GOMEZ	DANNA	MARIA		F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
374	TI: TARJETA DE	1062444193	LOZANO	JARAVA	SHEILA			F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
375	TI: TARJETA DE	1062443315	MERCADO	APARICIO	ADRIANA			F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
376	TI: TARJETA DE	1066734749	MORA	FUENTES	JOSE	MANUEL		M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
377	TI: TARJETA DE	1062975121	MORA	MESTRA	JESUS	DAVID		M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
378	TI: TARJETA DE	1062970204	NARVAEZ	LAGARES	ANDREA	CAROLINA		F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
379	TI: TARJETA DE	1138084596	ORTIZ	BLANCO	BENJAMIN			M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
380	TI: TARJETA DE	1062970191	PAYARES	BARRIOS	ANGEL	DAVID		M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
381	TI: TARJETA DE	1138084438	PEREZ	SANCHEZ	ELIZABET			F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
382	TI: TARJETA DE	1062977303	PETRO	SAEZ	MAYTE			F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
383	TI: TARJETA DE	1096227189	POLO	CANTERO	RUBEN	DARIO		M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
384	TI: TARJETA DE	1068422368	PRETEL	PASTRANA	PAULA	ANDREA		F	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								
385	TI: TARJETA DE	1071354948	RICARDO	MASEA	CRISTIAN	DE JESUS		M	9	CAJMA/UT	X	X	X	X	X																		5								

OBSERVACIONES:

Lucelys Costas
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Costas
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del programa es el encargado de la entrega y el cobro de los alimentos a los beneficiarios en el punto de entrega. El operador responsable del programa es el encargado de la entrega y el cobro de los alimentos a los beneficiarios en el punto de entrega. El operador responsable del programa es el encargado de la entrega y el cobro de los alimentos a los beneficiarios en el punto de entrega.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

93

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT 459

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Lucelys Costas
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Costas
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El supervisor responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El control de la calidad de los alimentos y de la higiene de los alimentos.
La preparación de los alimentos debe ser adecuada para el consumo de los niños.
La forma de servir los alimentos debe ser adecuada para el consumo de los niños.
El personal que presta el servicio debe estar capacitado y en condiciones para prestar el servicio.

[Firma]

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 459
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

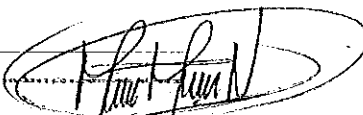
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
421	TI: TARJETA DE	1071354690	RAMOS	CASILLA	JAVIER	ELIAS	.	M	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
422	TI: TARJETA DE	1066520857	SALGADO	MONTALVO	LUIS	DANIEL	.	M	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
423	TI: TARJETA DE	1068670959	SANCHEZ	RAMOS	DANIELA	VALENTINA	.	F	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
424	TI: TARJETA DE	1067918954	SARIEGO	CALDERIN	MARIA	ALEJANDRA	.	F	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
425	TI: TARJETA DE	1064193097	SIERRA	PEÑA	JESUS	ADRIAN	.	M	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
426	RC: REGISTRO C	1138083513	SOTO	MUÑOZ	CRISTIAN	DAVID	.	M	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
427	TI: TARJETA DE	1138025616	SOTO	RAMOS	MARIA	VALENTINA	.	F	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
428	TI: TARJETA DE	1062975260	TIRADO	CUELLO	GEOVANIS	ANDRES	.	M	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
429	TI: TARJETA DE	1062971680	TORRES	GALARAGA	LEHISSY	RUBI	.	F	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
430	RC: REGISTRO C	1067917814	VEGA	AVILEZ	OSCAR	ANDRES	.	M	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
431	TI: TARJETA DE	1129584264	VEGA	PÉREZ	LUZ	ANDREA	.	F	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
432	TI: TARJETA DE	1062442155	VERGARA	JARAMILLO	JOSUE		.	M	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
433	TI: TARJETA DE	1138082816	VERTEL	PEREZ	LAURA	SOFIA	.	F	10	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
434	TI: TARJETA DE	1062970436	ALEMAN	MASS	ESTEFANI	YULIETH	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
435	PPT: PERMISO D	5508127	ESCALONA	OROPEZA	PHOEBE	ALEJANDRA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
436	TI: TARJETA DE	1138080059	HERRERA	FLOREZ	ELIUT		.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
437	TI: TARJETA DE	1133796771	HOYOS	CABALLERO	VALENTINA		.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
438	TI: TARJETA DE	1067890679	MANCHEGO	YANEZ	VALENTINA	ROSA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
439	TI: TARJETA DE	1063289404	MARTINEZ	MARTELO	LUIS	DAVID	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
440	TI: TARJETA DE	1062679884	MARTINEZ	RAMOS	SANDRY	SOFIA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
441	TI: TARJETA DE	1233341039	MESTRA	CHAMAT	ARANZA	SOFIA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
442	TI: TARJETA DE	1071355029	MEZA	TIRADO	LUIS	GUSTAVO	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
443	TI: TARJETA DE	1138081195	MOLINA	MORA	IVAN	ANTONIO	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
444	CC: CÉDULA DE	1062958459	NARVAEZ	LAGARES	MANUEL	PABLO	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
445	TI: TARJETA DE	1064997030	OCHOA	MORENO	LUISA	FERNANDA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
446	TI: TARJETA DE	1068419785	PACHECO	DE LAS SALAS	MARIA	ANGEL	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
447	TI: TARJETA DE	1062970669	PACHECO	GUZMAN	LUZ	CLARA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
448	TI: TARJETA DE	1138081873	PACHECO	LOZANO	CARLOS	ALBERTO	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
449	TI: TARJETA DE	1071354439	POLO	CANTERO	MARIA	JOSE	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
450	TI: TARJETA DE	1062967726	PRETEL	MESTRA	LUIS	ANDRES	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
451	TI: TARJETA DE	1064993234	PRETEL	PADILLA	ANDRES	FELIPE	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
452	TI: TARJETA DE	1138081141	ROMERO	POLO	ROSA	ANGELICA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
453	TI: TARJETA DE	1067904387	RUBIO	SANCHEZ	SEBASTIAN		.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
454	TI: TARJETA DE	1067901778	RUIZ	PEINADO	DIARA	VANESA	.	F	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						
455	TI: TARJETA DE	1138080354	SALGADO	MONTALVO	LUIS	JOSE	.	M	11	CAJ/UT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Lucelys Castañ
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 Lucelys Castañ
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de proveer el servicio en las condiciones y estándares de los textos en vigencia.
 El operador debe cumplir con los requisitos de salud y seguridad establecidos en el Plan de Salud y Seguridad.
 La presente es una copia de la información registrada en el sistema de gestión de la institución educativa.
 El presente documento es de uso interno y no debe ser divulgado.


 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

85



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Lucelys Castorín
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castorín
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
(1) cumplir con las normas sanitarias vigentes y mantenerlos debidamente higienizados en todo momento.
(2) la preparación de los alimentos debe ser realizada en un ambiente limpio y libre de contaminación.
(3) la forma de presentación de los alimentos debe ser atractiva y apetitosa.
(4) el operador debe mantener los alimentos cubiertos y protegidos de la contaminación.
(5) el operador debe mantener los alimentos cubiertos y protegidos de la contaminación.

[Firma]

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 40
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE LOS CAÑOS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000344
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
1	RC:REGISTRO C	1062991798	ARROYO	CALDERIN	LUCIANA			F	-1	ci	X	X	X	X	X																			5						
2	RC:REGISTRO C	1071359397	CAVADIA	MASS	ISAAC	DAVID		M	-1	ci	X	X	X	X	X																			5						
3	RC:REGISTRO C	1068445492	DURANGO	OVIEDO	LUIS	MARIO		M	-1	ci	X	X	X	X	X																			5						
4	RC:REGISTRO C	1062991787	PACHECO	MESTRA	BRIANA			F	-1	ci	X	X	X	X	X																			5						
5	RC:REGISTRO C	1071358826	ANGEL	AGUILAR	IAN	DAVID		M	0	ci	X	X	X	X	X																			5						
6	RC:REGISTRO C	1071359195	ARRIETA	MEJIA	JULIANA	SOFIA		F	0	ci	X	X	X	X	X																			5						
7	RC:REGISTRO C	1071358846	CONEO	MASS	EYLEEN			M	0	ci	X	X	X	X	X																			5						
8	RC:REGISTRO C	1071358839	LOZANO	JARAVA	MARINELA			F	0	ci	X	X	X	X	X																			5						
9	RC:REGISTRO C	1071358881	PACHECO	PEREZ	JERONIMO			M	0	ci	X	X	X	X	X																			5						
10	RC:REGISTRO C	1071359002	PÉREZ	POLANCO	MIGUEL	ALFONSO		M	0	ci	X	X	X	X	X																			5						
11	RC:REGISTRO C	1233041814	ALVAREZ	MARTINEZ	ORIANA	DEL CARMEN		F	1	ci	X	X	X	X	X																			5						
12	RC:REGISTRO C	1062545757	CALDERIN	VERGARA	DANIEL	JOSE		M	1	ci	X	X	X	X	X																			5						
13	RC:REGISTRO C	1068442841	DURANGO	PAYARES	BRENDA	SOFIA		F	1	ci	X	X	X	X	X																			5						
14	RC:REGISTRO C	1138033663	MEDRANO	CALDERIN	EVELYN			F	1	ci	X	X	X	X	X																			5						
15	RC:REGISTRO C	1067976335	PACHECO	CAMPOS	PEDRO	JOSE		M	1	ci	X	X	X	X	X																			5						
16	RC:REGISTRO C	1062985141	GOMEZ	VEGA	ANDRES	FELIPE		M	2	ci	X	X	X	X	X																			5						
17	RC:REGISTRO C	1062542712	MARTINEZ	PEREIRA	JULIANA			F	2	ci	X	X	X	X	X																			5						
18	RC:REGISTRO C	1071358563	RAMOS	RAMOS	DULCE	MARIA		F	2	ci	X	X	X	X	X																			5						
19	RC:REGISTRO C	1062543809	SIMANCA	PETRO	ANAROSA			F	2	ci	X	X	X	X	X																			5						
20	RC:REGISTRO C	1068440316	ARIZA	DURANGO	KEINER	DAVID		M	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
21	RC:REGISTRO C	1062539286	ARROYO	CALDERIN	DANA	MARIA		F	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
22	RC:REGISTRO C	1062538277	CALDERIN	MADERA	JUAN	PABLO		M	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
23	TI: TARJETA DE I	1067981067	CALDERIN	RAMOS	MARCOS			M	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
24	RC:REGISTRO C	1063182180	CORREA	ROJANO	ALANIS	MILAGROS		F	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
25	RC:REGISTRO C	1062984864	MASS	MURILLO	JUNIOR	ESTEBAN		M	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
26	RC:REGISTRO C	1140444906	NAVARRO	SANCHEZ	YESICA	PAOLA		F	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
27	RC:REGISTRO C	1074013151	PACHECO	PACHECO	SALOMON			M	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
28	RC:REGISTRO C	1062540015	SALAS	HERNANDEZ	SAMUEL	DAVID		M	3	ci	X	X	X	X	X																			5						
29	TI: TARJETA DE I	1062980169	ARROYO	CALDERIN	ISAAC	JOSE		M	4	ci	X	X	X	X	X																			5						
30	RC:REGISTRO C	1062538308	BERROCAL	PACHECO	LUNA	SOFIA		F	4	ci	X	X	X	X	X																			5						
31	TI: TARJETA DE I	1028037570	GARCIA	MARQUEZ	SALOME			F	4	ci	X	X	X	X	X																			5						
32	TI: TARJETA DE I	1233038030	JIMENEZ	MARTINEZ	JORGE	ELIAS		M	4	ci	X	X	X	X	X																			5						
33	RC:REGISTRO C	1071357764	RAMIREZ	GONZALEZ	KAROLAY			F	4	ci	X	X	X	X	X																			5						
34	RC:REGISTRO C	1233039966	CONEO	MASS	MILAN	DAVID		M	5	ci	X	X	X	X	X																			5						
35	TI: TARJETA DE I	1233341935	ORTEGA	PATERNINA	ANA	SOFIA		F	5	ci	X	X	X	X	X																			5						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El supervisor responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad del servicio y del cumplimiento de los estándares de calidad de la institución educativa.
La gestión de los recursos humanos, financieros y materiales de la institución educativa.
La gestión de los recursos tecnológicos de la institución educativa.
La gestión de los recursos de infraestructura de la institución educativa.
La gestión de los recursos de mantenimiento de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE LOS CAÑOS N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

87

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN CARLOS

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

40

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE LOS CAÑOS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678000344

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

INDUSTRIALIZADA

X

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
36	TI: TARJETA DE	1071357000	PACHECO	PACHECO	SALOME			F	5	CI	X	X	X	X	X																				5					
37	TI: TARJETA DE	1071356865	PEREZ	SANDOVAL	SAMUEL	DAVID		M	5	CI	X	X	X	X	X																			5						
38	RC: REGISTRO C	1233039999	SALAS	HERNANDEZ	NATASHA	PAOLA		F	5	CI	X	X	X	X	X																			5						
39	RC: REGISTRO C	1062534452	TOSCANO	MASS	STIVEN	DAVID		M	5	CI	X	X	X	X	X																			5						
40	RC: REGISTRO C	1062981764	YEPES	OVIEDO	ANGELA	MARIA		F	5	CI	X	X	X	X	X																			5						
41																																								
42																																								
43																																								
44																																								
45																																								
46																																								
47																																								
48																																								
49																																								
50																																								
51																																								
52																																								
53																																								
54																																								
55																																								
56																																								
57																																								
58																																								
59																																								
60																																								
61																																								
62																																								
63																																								
64																																								
65																																								
66																																								
67																																								
68																																								
69																																								
70																																								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El contenido de esta documentación es de carácter informativo y no constituye un contrato. El contrato es el documento que establece la relación contractual entre el operador y el establecimiento educativo.
- La firma del operador responsable de la prestación del servicio en el establecimiento educativo es obligatoria y debe ser legible y clara.
- El presente documento es de uso exclusivo del operador y no debe ser utilizado para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°
				LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL			
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			
MUNICIPIO:	SAN CARLOS			
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/26	Hasta	30/01/26
NOMBRE RECTOR:	MARIO DAVID MADERA NEGRETTE			

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
		Nº RACIONES POR DÍA	Nº DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
I.E. SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL	CAIM/CAIT	466	4	1.864	
	ALMUERZO			-	
	RI		-	-	
I.E. SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE LOS CAÑOS	CAIM/CAIT			-	
	ALMUERZO		-	-	
	RI	41	4	164	
TOTAL		507	4	2.028	

CJM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

ALMUERZO = Almuerzo

RI: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/ST	TOTAL RACIONES ENTREGADAS A MUJERES	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 SAN CARLOS				
FECHA:	5	de febrero	DEL	AÑO	2026
FIRMA DEL RECTOR					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	MARIO DAVID MADERA NEGRETE		C.C.		6.887.427



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT 466
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lucelys Costano*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lucelys Costano*

NOTA: El operador responsable, al presentar el registro a la hora de la entrega de alimentos, debe asegurarse de que los datos sean correctos.
El operador responsable debe asegurarse de que los datos sean correctos y de que los alimentos sean entregados a tiempo.
El operador responsable debe asegurarse de que los datos sean correctos y de que los alimentos sean entregados a tiempo.
El operador responsable debe asegurarse de que los datos sean correctos y de que los alimentos sean entregados a tiempo.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

466

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Jucelys Costarr
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Jucelys Costarr
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación y desayuno debe ser prestado de lunes a viernes, de 7:00 a 8:00 horas.
El servicio de alimentación debe ser prestado de lunes a viernes, de 12:00 a 1:00 horas.
La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el documento de inscripción y en el documento de pago.
El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable del servicio.

Nino Pedraza N.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

466

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
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 acompañamiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
71	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1233343762	RAMOS	GUERRERO	DUBAN	DAVID	.	M	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
72	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1062534275	RAMOS	MONTALVO	ABRAHAN	DAVID	.	M	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
73	RC: REGISTRO CIVIL	1071358709	REYES	VERTEL	EVELIN		.	F	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
74	RC: REGISTRO CIVIL	1062988509	ROSARIO	SANCHEZ	NATASHA		.	F	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
75	RC: REGISTRO CIVIL	1068443360	RUBIO	CORDOBA	ANDRES	FELIPE	.	M	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
76	RC: REGISTRO CIVIL	1145229224	SALAMANCA	MEZA	BRAYAN	TOBIAS	.	M	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
77	RC: REGISTRO CIVIL	1062987323	SANCHEZ	HOYOS	IAM	DAVID	.	M	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
78	RC: REGISTRO CIVIL	1068443085	VASQUEZ	BARON	SCARLETT		.	F	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
79	RC: REGISTRO CIVIL	1068442827	VERGARA	ACOSTA	VICTORIA		.	F	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
80	RC: REGISTRO CIVIL	1062988667	YEPES	BOLAÑO	ELIAS	DAVID	.	M	1	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
81	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1071357760	CABADIA	PEREZ	ISAIAS		.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
82	RC: REGISTRO CIVIL	1062543911	CALDERIN	GALLEGO	HEILYN	MICHELL	.	F	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
83	RC: REGISTRO CIVIL	1037486643	CANABAL	LOPEZ	DYLAN	DAVID	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
84	RC: REGISTRO CIVIL	1062986157	FLOREZ	ESPITIA	KATALEYA		.	F	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
85	RC: REGISTRO CIVIL	1233041204	GALLEGO	GUZMAN	MARIA	LUISA	.	F	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
86	PPT: PERMISO CIVIL	6410031	GONZALEZ	GONZALEZ	EMMANUEL	JOSUE	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
87	RC: REGISTRO CIVIL	1071357041	GUERRERO	HERNANDEZ	DEIVER		.	F	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
88	RC: REGISTRO CIVIL	1062543774	HERRERA	VERTEL	VALERIA	SOFIA	.	F	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
89	RC: REGISTRO CIVIL	1068440151	LORA	GUERRERO	JOSE	ANDRES	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
90	RC: REGISTRO CIVIL	1062683596	MARTINEZ	RAMOS	MARIO	LUIS	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
91	RC: REGISTRO CIVIL	1071358411	OSORIO	ARRIETA	JHAN	CARLOS	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
92	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1233040758	QUINTANA	PADILLA	KEINNER	ANDRES	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
93	RC: REGISTRO CIVIL	1062542295	RAMOS	CORDOBA	WALNER	ALBEIRO	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
94	RC: REGISTRO CIVIL	1062543810	SANCHEZ	ARIZAL	LIZLETH		.	F	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
95	RC: REGISTRO CIVIL	1062986963	SANCHEZ	AVILEZ	CARLOS	ANDRES	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
96	RC: REGISTRO CIVIL	1138033221	VELASQUEZ	PASTRANA	DAMIAN	ALEJANDRO	.	M	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
97	RC: REGISTRO CIVIL	1067973272	YEPES	BOLAÑO	KEREN	SOFIA	.	F	2	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
98	RC: REGISTRO CIVIL	1062981883	ARIZAL	ESPITIA	JOSE	DAVID	.	M	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
99	RC: REGISTRO CIVIL	1071357112	ARRIETA	MONTALVO	SALVADOR	JOSE	.	M	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
100	RC: REGISTRO CIVIL	1071438960	BOLAÑO	CASILLA	JOEL	DAVID	.	M	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
101	RC: REGISTRO CIVIL	1062984079	CASTAÑO	ESPITIA	ELIAS	DAVID	.	M	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
102	RC: REGISTRO CIVIL	1062986442	CAVADIA	AVILEZ	DANIELA		.	F	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
103	RC: REGISTRO CIVIL	1071358103	COGOLLO	RAMOS	CRISTIAN	ELIAS	.	M	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
104	RC: REGISTRO CIVIL	1067967827	DE LA VEGA	NEGRETTE	DILAN		.	M	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									
105	RC: REGISTRO CIVIL	1062539063	DIAZ	PASTRANA	DULCE	MARIA	.	F	3	CAJAMUT	X	X	X	X																		4									

OBSERVACIONES:

Lucelys Castaño
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castaño
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable debe estar al servicio en los establecimientos educativos de forma constante.
El presente documento es propiedad del Consorcio Alimentación 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos.
La firma del presente documento debe ser en calidad de representante del operador responsable y no en calidad de representante del establecimiento.
El presente documento es de uso exclusivo del operador responsable y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

466

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST.EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
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	1062985647	FLOREZ	TIRADO	LUZ	ISELA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
107	RC:REGISTRO C	1062985544	GERMAN	SOTO	DANER	DAVID	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
108	RC:REGISTRO C	1043705920	GOMEZ	MASS	KENY	JAILETH	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
109	TI: TARJETA DE I	1068440046	HERRERA	PEREIRA	LUIS	GABRIEL	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
110	RC:REGISTRO C	1062540960	HOYOS	HERNANDEZ	JORGE	LUIS	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
111	TI: TARJETA DE I	1071357298	JIMENEZ	MASEA	MARISOL		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
112	RC:REGISTRO C	1062985602	LAGARES	PATERNINA	ALEJANDRA		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
113	RC:REGISTRO C	1062540147	MADERA	CORDOBA	DANNA	MARCELA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
114	RC:REGISTRO C	1062539394	MARTINEZ	ARRIETA	PAULA	ANDREA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
115	TI: TARJETA DE I	1047360705	MASS	OROZCO	SAMUEL	DAVID	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
116	RC:REGISTRO C	1062986384	MELLADO	GARAY	LUCIANIS		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
117	RC:REGISTRO C	1071358658	MESA	SIMANCA	JESUS	DAVID	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
118	TI: TARJETA DE I	1108571051	MONTENEGRO	RAMIREZ	LUCIANA		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
119	RC:REGISTRO C	1062985897	MONTES	COGOLLO	KATIA	LUZ	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
120	RC:REGISTRO C	1062985687	MORA	DEVOZ	DILAN	JOSE	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
121	RC:REGISTRO C	1062985688	MORA	DEVOZ	SHEILA	PAOLA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
122	TI: TARJETA DE I	1068439183	NORIEGA	RAMOS	JOSUE		.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
123	RC:REGISTRO C	1019153286	PADRON	SIMANCA	MATIAS	DAVID	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
124	RC:REGISTRO C	1141361108	PEREZ	PEREZ	GLORIA	JULIANA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
125	TI: TARJETA DE I	1062540747	PETRO	NEGRETE	GABRIELA		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
126	RC:REGISTRO C	1062539317	POLO	RUIZ	ANAHIS		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
127	TI: TARJETA DE I	1071357085	QUINTANA	PADILLA	NELSON	ESTIVEN	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
128	RC:REGISTRO C	1071358215	RAMOS	MARTINEZ	LUZ	ESTHER	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
129	TI: TARJETA DE I	1071357892	RAMOS	MONTALVO	ARLINDA	ROSA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
130	RC:REGISTRO C	1068441757	RAMOS	TORRES	CELESTE		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
131	TI: TARJETA DE I	1062984570	ROSARIO	SANCHEZ	BRANDO		.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
132	RC:REGISTRO C	1062539919	SANCHEZ	RODRIGUEZ	KEREN	MICHELL	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
133	RC:REGISTRO C	1071358018	SENA	CAVADIA	YEIMIS	PAOLA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
134	RC:REGISTRO C	1233040372	VARELAS	FLOREZ	LUZ	YAILETH	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
135	TI: TARJETA DE I	1071358143	VEGA	ARRIETA	KAROL		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
136	RC:REGISTRO C	1071358307	VEGA	PLAZA	ORIANA		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
137	RC:REGISTRO C	1069507751	YANEZ	ARRIETA	LAURY	SOFIA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
138	TI: TARJETA DE I	1071357537	ARGUMEDO	DE LA ROSA	LIYEI		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
139	RC:REGISTRO C	1062983800	ARIZAL	ARROYO	LUZ	CONSUELO	.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						
140	RC:REGISTRO C	1062983136	ARIZAL	FLOREZ	ESTIBEN		.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

Localys Castano
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Localys Castano
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y debe ser entregado a todos los estudiantes inscritos en la institución educativa.
2. Los alimentos deben ser entregados en el momento establecido en el plan de alimentación de la institución educativa.
3. La entrega de alimentos debe ser realizada en el momento establecido en el plan de alimentación de la institución educativa.
4. El personal encargado de la entrega de alimentos debe estar capacitado para ello.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

468

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Lucely Cortez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucely Cortez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Institución Educativa será sancionada. La firma del responsable del documento es la que garantiza la veracidad de la información contenida en el mismo. La Institución Educativa no se hace responsable de los errores o omisiones que puedan contenerse en el presente documento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	TI:TARJETA DE I	1082984274	SALGADO	MONTALVO	MILAGRO			F	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
177	RC:REGISTRO C	1233041209	SANCHEZ	PINEDA	SARA			F	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
178	RC:REGISTRO C	1068871387	SANCHEZ	RAMOS	DEIVER	JOSE		M	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
179	RC:REGISTRO C	1062982174	VARGAS	ARIZAL	ARIAN			M	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
180	RC:REGISTRO C	1046733396	VASQUEZ	MEZA	JOSUE	DAVID		M	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
181	RC:REGISTRO C	1062983264	VELASQUEZ	PASTRANA	BRIANIS			F	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
182	RC:REGISTRO C	1062983927	VERGARA	ACOSTA	DANIELA			F	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
183	RC:REGISTRO C	1071357955	VERTEL	CARABALLO	ARIANA	SOFIA		F	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
184	TI:TARJETA DE I	1071358001	VILLADIEGO	PACHECO	BRITTANY			F	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
185	TI:TARJETA DE I	1124073402	VILLANUEVA	PUSHAINA	DEIVER	JESUS		M	4	CAM/UT		X	X	X	X																4								
186	RC:REGISTRO C	1071357545	ARGUMEDO	BARRERA	CAMILA			F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
187	RC:REGISTRO C	1031845497	BALDOVINO	DIAZ	MARIA	CELESTE		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
188	TI:TARJETA DE I	1041699162	BRITO	AVILA	SAMUEL	DAVID		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
189	TI:TARJETA DE I	1085012035	CASARRUBIA	GARCES	DAMIAN	JOSE		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
190	TI:TARJETA DE I	1138089320	DE LA VEGA	VARGAS	ADRIAN			M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
191	RC:REGISTRO C	1062982327	DIAZ	MELLADO	SANTIAGO	ANDRES		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
192	RC:REGISTRO C	1233343248	DIAZ	PASTRANA	VICTORIA			F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
193	RC:REGISTRO C	1062981090	FLOREZ	TIRADO	EILEEN	MILETH		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
194	RC:REGISTRO C	1071357885	GONZALEZ	ESPITIA	DANIEL	ANDRES		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
195	TI:TARJETA DE I	1148146368	HERRERA	LOPEZ	GI SELA			F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
196	RC:REGISTRO C	1067938963	JIMENEZ	SALGADO	YOEL	DAVID		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
197	RC:REGISTRO C	1067938961	JIMENEZ	SALGADO	YOJAN	DAVID		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
198	TI:TARJETA DE I	1062536831	MANCO	PEREZ	DAVER	ARLEY		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
199	TI:TARJETA DE I	1138031087	MASS	MASS	ZAHORYS			F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
200	TI:TARJETA DE I	1028954773	MASS	PEREZ	DAVID	LUIS		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
201	RC:REGISTRO C	1062535676	MAUSSA	PASTRANA	MATHIAS	DAVID		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
202	TI:TARJETA DE I	1062982268	MAZ	RUIZ	MIGUEL	ANGEL		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
203	TI:TARJETA DE I	1233038480	MELLADO	HERNANDEZ	OSCAR	MIGUEL		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
204	TI:TARJETA DE I	1062982345	MESTRA	FUENTES	JUAN	JOSE		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
205	TI:TARJETA DE I	1062982950	MEZA	MEJIA	LUIS	ANGEL		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
206	RC:REGISTRO C	1233341680	MORA	DEVOZ	LUIS	MARIO		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
207	TI:TARJETA DE I	1067959877	NARVAEZ	LAGARES	CAMILA	ANDREA		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
208	NES:NÚMERO E	N42655527028	OCANDO	UZCATEGUI	ROIVER	JOSUE		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
209	TI:TARJETA DE I	1071357466	ORTIZ	SOTO	MARIA	ANGEL		M	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								
210	RC:REGISTRO C	1064317193	OVIEDO	CONDE	MAIRA	ALEJANDRA		F	5	CAM/UT		X	X	X	X																4								

OBSERVACIONES:

Lucelys Costano
NOMBRE RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Costano
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes.
2. El control de la entrega del complemento alimentario a los docentes.
3. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes y docentes que no estén en el establecimiento.
4. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes y docentes que no estén en el establecimiento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

466

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
211	TI: TARJETA DE I	1068438072	PACHECO	GUZMAN	LUZ	ANGELA	.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
212	TI: TARJETA DE I	1071357266	PADILLA	FLOREZ	ANA	CAMILA	.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
213	RC: REGISTRO C	1062980743	PASTRANA	PASTRANA	CELESTE		.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
214	RC: REGISTRO C	1020124354	PETRO	TORRES	LUIS	MIGUEL	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
215	TI: TARJETA DE I	1068589927	POLO	ANGULO	JOSE	GABRIEL	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
216	RC: REGISTRO C	1062530643	RANGEL	RANGEL	WILIAM	ANDRES	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
217	RC: REGISTRO C	1062981505	RANGEL	VELASQUEZ	KIARA	VANESSA	.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
218	RC: REGISTRO C	1062983355	RANGEL	VELASQUEZ	YORYIETH	BANESA	.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
219	RC: REGISTRO C	1233341739	RICARDO	GARCES	EMMANUEL		.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
220	TI: TARJETA DE I	1138088284	RICARDO	POLO	JOSE	DANIEL	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
221	RC: REGISTRO C	1062528798	ROMERO	LOPEZ	JEFERSON	JESUS	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
222	TI: TARJETA DE I	1062532491	RUBIO	SANCHEZ	SAMUEL	DAVID	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
223	RC: REGISTRO C	1014997712	SOTO	ACOSTA	ISABELLA		.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
224	RC: REGISTRO C	1071357072	SOTO	CAVADIA	LUIS	DANIEL	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
225	RC: REGISTRO C	1062980809	SOTO	MUÑOZ	IAN	CAMILO	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
226	TI: TARJETA DE I	1062536233	TORRES	GALARAGA	LEHSLY		.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
227	TI: TARJETA DE I	1071356855	VEGA	GONZALEZ	TIAGO	DAVID	.	M	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
228	RC: REGISTRO C	1233343371	VELASQUEZ	PASTRANA	BRIANA		.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
229	TI: TARJETA DE I	1071357546	VILLADIEGO	PACHECO	BRIANNA		.	F	5	CAMUT		X	X	X	X																	4							
230	TI: TARJETA DE I	1138086066	ALVAREZ	HUIRIO	SHAIRA	LUZ	.	F	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
231	RC: REGISTRO C	1062532496	ANGEL	AGUILAR	XIMENA	ANDREA	.	F	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
232	TI: TARJETA DE I	1071357551	ARIZA	ZAPA	ISAAC	DAVID	.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
233	RC: REGISTRO C	1062978525	ARIZAL	ESPITIA	JOSE	LUIS	.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
234	RC: REGISTRO C	1138088081	ARIZAL	FLOREZ	ELIAS	JOSE	.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
235	TI: TARJETA DE I	1065294449	ARRIETA	HOYOS	DANIEL	JOSE	.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
236	TI: TARJETA DE I	1062975051	ARROYO	CALDERIN	SOFIA	PAOLA	.	F	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
237	TI: TARJETA DE I	1062444147	AVILA	PASTRANA	MAICOLL	STIVEN	.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
238	RC: REGISTRO C	1062531591	AVILEZ	MARQUEZ	STEVEN		.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
239	TI: TARJETA DE I	1068436290	AVILEZ	PICO	JHONIER	DAVID	.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
240	TI: TARJETA DE I	1062980507	BENITEZ	PEREZ	ADRIAN		.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
241	TI: TARJETA DE I	1068435198	BOHORQUEZ	PLAZA	ISA	DANIELA	.	F	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
242	TI: TARJETA DE I	1062979795	BURGOS	MESTRA	EVELIN		.	F	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
243	TI: TARJETA DE I	1062528757	CACERES	MARTELO	JAVIER	ANDRES	.	M	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
244	TI: TARJETA DE I	1067953527	CALDERIN	RAMOS	YEIMY	YULIETH	.	F	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							
245	RC: REGISTRO C	1062981790	CAÑAVERA	JIMENEZ	CAROL	MICHEL	.	F	6	CAMUT		X	X	X	X																	4							

OBSERVACIONES:

Lucelys Castaño
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castaño
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El representante responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
- El control de la calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de calidad.
- La gestión del control de calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de calidad.
- La gestión del control de calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de calidad.
- La gestión del control de calidad del servicio y del cumplimiento de los requisitos de calidad.

Hanno Haden W.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

466

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	RC:REGISTRO C	1052995924	CASTRO	DIAZ	MATIAS		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
247	RC:REGISTRO C	1071357142	CORDOBA	MACEA	ANGEL	DAVID	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
248	TI: TARJETA DE I	1071357956	DIAZ	PASTRANA	DILAN	ANDRES	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
249	TI: TARJETA DE I	1062533323	DIAZ	PASTRANA	GABRIELA		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
250	TI: TARJETA DE I	1138087920	DIAZ	PASTRANA	MAICOL	ANDRES	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
251	TI: TARJETA DE I	1071357100	DIAZ	PEÑA	JHONATAN	DANIEL	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
252	RC:REGISTRO C	1062528734	ESPITIA	MORA	JEFFERSON		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
253	TI: TARJETA DE I	1126127162	FINOL	NAVAS	MIGUEL	ANDRES	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
254	TI: TARJETA DE I	1073244663	GALARCIO	GOMEZ	DUVAN	ANDRES	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
255	TI: TARJETA DE I	1071356143	GARCIA	ARRIETA	SHEILA	MARCELA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
256	TI: TARJETA DE I	1071355805	GUERRERO	QUINTANA	CARLOS	YOEL	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
257	RC:REGISTRO C	1192468531	LOPERA	LOPEZ	JOEL	DAVID	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
258	RC:REGISTRO C	1071357111	MARTINEZ	ARRIETA	ADRIANA	LUCIA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
259	TI: TARJETA DE I	1067169043	MARTINEZ	RAMOS	SHAIRA	DEL CARMEN	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
260	TI: TARJETA DE I	1158464357	MASS	MONTES	MOISEES		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
261	TI: TARJETA DE I	1031838077	MASS	REYES	ERIKA	SOFIA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
262	RC:REGISTRO C	1071356680	MEJIA	ARIZAL	YORELIS		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
263	TI: TARJETA DE I	1067953595	MERCADO	APARICIO	FABIAN	ENRIQUE	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
264	TI: TARJETA DE I	1138083842	MESA	SIMANCA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
265	PPT: PERMISO D	6410139	MEZA	GONZALEZ	ERICK	ANTONIO	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
266	RC:REGISTRO C	1062531792	MEZA	TIRADO	SEBASTIAN		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
267	TI: TARJETA DE I	1062979458	MORA	ESPITIA	ESTIVEN	MOISES	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
268	TI: TARJETA DE I	1071358856	MORA	RODRIGUEZ	LUIS	HERNAN	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
269	RC:REGISTRO C	1068436946	MORALES	PASTRANA	NICOLLE	SOFIA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
270	TI: TARJETA DE I	1071356419	MORALES	SANCHEZ	MARIA	VALENTINA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
271	TI: TARJETA DE I	1071357180	MORENO	ALEMAN	LINEYS		.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
272	TI: TARJETA DE I	1062976151	NARVAEZ	CORDOBA	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
273	TI: TARJETA DE I	1071356552	OBAGI	HERNANDEZ	LUIS	MIGUEL	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
274	RC:REGISTRO C	1062981533	OTERO	PRETELT	LUIS	AMARANTO	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
275	TI: TARJETA DE I	1062971809	PEINADO	MEJIA	JAIDER		.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
276	TI: TARJETA DE I	1071356907	PEREZ	SANCHEZ	ANA	ESTER	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
277	RC:REGISTRO C	1062980552	PITALUA	CANABAL	ANA	GABRIELA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
278	TI: TARJETA DE I	1067947425	POLO	RUIZ	HECTOR	ANDRES	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
279	TI: TARJETA DE I	1071356599	RAMIREZ	GONZALEZ	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						
280	TI: TARJETA DE I	1071355847	RAMOS	GUERRERO	DIANA	CAROLINA	.	F	6	CAM/IT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

Lucelys Gostan
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Gostan
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en forma estable, continua y adecuada debe tener en cuenta:
El acceso diario de los usuarios al servicio y del personal asignado para su atención en los establecimientos de atención.
El personal debe cumplir con los requisitos de salud y de higiene personal.
La forma del presente documento de la fecha de emisión del documento, del momento que el operador responsable de proveer el servicio en forma estable, continua y adecuada debe tener en cuenta:
El personal debe cumplir con los requisitos de salud y de higiene personal.

[Firma]

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

GOBERNACIÓN DE

CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678001022

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ X

☒

☐ INDUSTRIALIZADA

☐ **CATERING**

☐ OLLA COMUN

☐ OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
281	TI:TARJETA DE I	1062980111	RAMOS	ROMERO	JEREMY	JOSE	.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
282	TI:TARJETA DE I	1138027275	RICARDO	POLO	ANDRES	CAMILO	.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
283	TI:TARJETA DE I	1062978184	ROSARIO	SANCHEZ	NINO	STIBEN	.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
284	RC:REGISTRO C	1068437612	RUIZ	VELASQUEZ	THYAGO		.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
285	RC:REGISTRO C	1062978192	SANCHEZ	HOYOS	JOJHAN	DAVID	.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
286	TI:TARJETA DE I	1068433990	SARIEGO	MENEDEZ	SAMUEL		.	M	6	CAMAUT		A	X	X	X																		4						
287	RC:REGISTRO C	1062533021	TIRADO	CUELLO	DAILY	YAIDETH	.	F	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
288	TI:TARJETA DE I	1138083545	TIRADO	MENEDEZ	DILAN	ANDRES	.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
289	RC:REGISTRO C	1138083140	URANGO	VELLOJIN	ELIAS	JOSE	.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
290	RC:REGISTRO C	1133798534	URANGO	VELLOJIN	JORGE	ANDRES	.	M	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
291	TI:TARJETA DE I	1138087076	VERTEL	BERNETT	SARA	LILIANA	.	F	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
292	RC:REGISTRO C	1233039998	VERTEL	PEREZ	SAMARA		.	F	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
293	TI:TARJETA DE I	1071356225	VERTEL	VEGA	VALENTINA		.	F	6	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
294	TI:TARJETA DE I	1067912806	ALZAMORA	RAMOS	PAULINA		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
295	TI:TARJETA DE I	1062529791	ANAYA	JARABA	JORGE	ELIECER	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
296	PPT: PERMISO D	5726579	ARAUJO	MARTINEZ	CARLOS	EDUARDO	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
297	RC:REGISTRO C	1071356795	ARIZA	RAMOS	CESAR	LUIS	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
298	TI:TARJETA DE I	1068587109	BERNAL	CANABAL	MARTIN	ELIAS	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
299	TI:TARJETA DE I	1073998946	BOLAÑO	CASILLA	CRISTIAN		.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
300	TI:TARJETA DE I	1041696055	BRITO	AVILA	EDDY	SANTIAGO	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
301	RC:REGISTRO C	1068433068	CAÑAVERA	NARVAEZ	DIOVER	LUIS	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
302	TI:TARJETA DE I	1138087365	DIAZ	COGOLLO	PAULA	ANDREA	.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
303	RC:REGISTRO C	1062527254	DIAZ	PASTRANA	KATHERINE		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
304	TI:TARJETA DE I	1088432799	DURANGO	OVIEDO	YOCELIN		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
305	RC:REGISTRO C	1138088970	ESPITIA	MORA	JASMIN		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
306	TI:TARJETA DE I	1138087863	FLOREZ	GARRIDO	VALERIA		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
307	RC:REGISTRO C	1067953210	GONZALEZ	CORDOBA	STEFANY		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
308	TI:TARJETA DE I	1071356941	GONZALEZ	ESPITIA	MARIA	ALEJANDRA	.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
309	TI:TARJETA DE I	1138083701	GUSMAN	NEGRETTE	JUAN	DIEGO	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
310	TI:TARJETA DE I	1071356134	GUZMAN	GALLEGO	SARAY	CECILIA	.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
311	TI:TARJETA DE I	1068430768	HERAZO	LOPEZ	MOISES	DAVID	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
312	RC:REGISTRO C	1067953408	HERRERA	LOPEZ	GUADALUPE		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
313	TI:TARJETA DE I	1201237193	JULIO	MESTRA	SARAY		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
314	TI:TARJETA DE I	1071356458	MASEA	PEREZ	LUIS	JAVIER	.	M	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						
315	RC:REGISTRO C	1062979791	MASS	COGOLLO	KENIA		.	F	7	CAMAUT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

Lucelys Costas

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lincoln Costas*

162 (A) El operador responsable de un sistema de gestión de la calidad debe estar capacitado para:

1. If you have a question about the information on this page, please contact the person listed below. If you have a question about the information on this page, please contact the person listed below.

1. A person who is not a member of the club and who is not a resident of the club shall not be admitted to the club.

El presente contrato no debe ser interpretado como una garantía de la calidad del servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14



GOBERNACION DE CORDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

466

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
316	RC:REGISTRO C	1071356687	MEDELLIN	CANTERO	LUIS	DAVID	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
317	TI: TARJETA DE I	1068587515	MEDINA	MARTINEZ	EDUIN	ANDRES	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
318	RC:REGISTRO C	1062974557	MEZA	TIRADO	ELIAS	JOSE	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
319	RC:REGISTRO C	1062974443	MORENO	OTERO	SHAROLK		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
320	TI: TARJETA DE I	1062533045	PACHECO	PACHECO	LUCIANA		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
321	TI: TARJETA DE I	1062529834	PALENCIA	SOTELO	MATIAS	ANDRES	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
322	TI: TARJETA DE I	1062529450	PAYARES	BARRIOS	JOSE	DAVID	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
323	TI: TARJETA DE I	1062977302	PEREIRA	AYAZO	LUIS	MIGUEL	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
324	TI: TARJETA DE I	1071356806	RAMOS	RICARDO	SEBASTIAN		.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
325	TI: TARJETA DE I	1138088526	RUIZ	COGOLLO	YAJAIRA		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
326	RC:REGISTRO C	1062974921	SANCHEZ	AVILEZ	JOSE	CARLOS	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
327	TI: TARJETA DE I	1138089106	SANCHEZ	POLO	JHOSTIN	DAVID	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
328	RC:REGISTRO C	1071356136	SANCHEZ	RAMOS	ELIAS	DAVID	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
329	TI: TARJETA DE I	1067291120	TORRES	GALARAGA	ELIU		.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
330	RC:REGISTRO C	1062968130	URANGO	VELLOJIN	JOSE	GABRIEL	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
331	TI: TARJETA DE I	1148144472	VARGAS	NUÑEZ	DANIELA	ANDREA	.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
332	RC:REGISTRO C	1071357192	VEGA	SIMANCA	LUZ	DAYANIS	.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
333	TI: TARJETA DE I	1062974495	VELASQUEZ	HERNANDEZ	LUIS	ANGEL	.	M	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
334	TI: TARJETA DE I	1062528254	VERGARA	JARAMILLO	SALOME		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
335	TI: TARJETA DE I	1062977817	VERTEL	RAMOS	GUADALUPE		.	F	7	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
336	TI: TARJETA DE I	1071356020	ANGEL	AGUILAR	LAURA	ANDREA	.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
337	TI: TARJETA DE I	1062528774	AVILEZ	NAZIR	SALOME		.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
338	RC:REGISTRO C	1067914788	BERNETT	ORTEGA	JESUS	DAVID	.	M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
339	TI: TARJETA DE I	1062527934	BERROCAL	PACHECO	ANDREA	CAMILA	.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
340	TI: TARJETA DE I	1062445001	CALDERIN	BELTRAN	CARLOS	ANDRES	.	M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
341	TI: TARJETA DE I	1062976709	CASILLA	MORALES	SARA	PATRICIA	.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
342	TI: TARJETA DE I	1138083699	CUADRADO	VEGA	SHEYLEA		.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
343	TI: TARJETA DE I	1138086952	DE LA VEGA	VARGAS	JHOAN		.	M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
344	TI: TARJETA DE I	1062527375	DORIA	RAMOS	NATALIA	SOFIA	.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
345	TI: TARJETA DE I	1067925519	ESPITIA	MORA	JEISON		.	M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
346	RC:REGISTRO C	1062445100	GONZALEZ	CORDOBA	LAURA	CAMILA	.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
347	TI: TARJETA DE I	1067943412	GONZALEZ	PEREZ	MARIA	PAULA	.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
348	RC:REGISTRO C	1045432302	HOYOS	PEÑA	ISAAC		.	M	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
349	RC:REGISTRO C	1071355806	JIMENEZ	MASEA	NATALI		.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						
350	TI: TARJETA DE I	1073516985	JIMENEZ	PACHECO	SARA	DANIELA	.	F	8	CAJMAJAT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

Lucelys Castaño
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castaño
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe estar en su día.
El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe estar en su día.
El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe estar en su día.
El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe estar en su día.

[Firma]

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

466

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Lucelys Costarr
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Costarr
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos de la zona en turno, es el encargado de garantizar la calidad y cantidad de los alimentos entregados, así como la higiene y seguridad de los alimentos. El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos de la zona en turno, es el encargado de garantizar la calidad y cantidad de los alimentos entregados, así como la higiene y seguridad de los alimentos.

[Firma]

Monro Bedera N.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT 466
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST.EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
386	TI: TARJETA DE	1062975121	MORA	MESTRA	JESUS	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
387	TI: TARJETA DE	1062970204	NARVAEZ	LAGARES	ANDREA	CAROLINA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
388	TI: TARJETA DE	1138084596	ORTIZ	BLANCO	BENJAMIN		.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
389	TI: TARJETA DE	1062970191	PAYARES	BARRIOS	ANGEL	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
390	TI: TARJETA DE	1138084438	PEREZ	SANCHEZ	ELIZABET		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
391	TI: TARJETA DE	1062977303	PETRO	SAEZ	MAYTE		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
392	TI: TARJETA DE	1096227189	POLO	CANTERO	RUBEN	DARIO	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
393	TI: TARJETA DE	1068422368	PRETEL	PASTRANA	PAULA	ANDREA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
394	TI: TARJETA DE	1071354948	RICARDO	MASEA	CRISTIAN	DE JESUS	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
395	TI: TARJETA DE	1062973296	RUIZ	PEINADO	CARLOS	MARIO	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
396	RC: REGISTRO C	1071356137	SANCHEZ	RAMOS	ESTEBAN	ELIAS	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
397	TI: TARJETA DE	1069488818	SOTO	BUSTILLO	ISABEL	MARIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
398	TI: TARJETA DE	1138025615	SOTO	RAMOS	ANA	GABRIELA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
399	TI: TARJETA DE	1062971169	VARGAS	MONTES	YEIFER	ANDRES	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
400	TI: TARJETA DE	1062972368	VEGA	CASTAÑO	KALETH	DAVID	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
401	TI: TARJETA DE	1071354335	VERTEL	ARROYO	YESSICA	YULIETH	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
402	TI: TARJETA DE	1071436106	VERTEL	VEGA	ANGIE	ANAHI	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
403	TI: TARJETA DE	1062966874	AVILEZ	CHAMAT	JULIAN	ANDRES	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
404	RC: REGISTRO C	1071355167	AYAZO	MONTES	DANIEL	ARMANDO	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
405	TI: TARJETA DE	1062970779	BRANGO	ORTEGA	ONELIA	SOFIA	.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
406	TI: TARJETA DE	1068423505	BURGOS	FUENTES	DANILO	JOSE	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
407	TI: TARJETA DE	1065000561	CASARRUBIA	GARCES	LAURA	VANESSA	.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
408	RC: REGISTRO C	1067916928	CASTAÑO	ESPITIA	SARA	ISABEL	.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
409	TI: TARJETA DE	1068685482	CAUSIL	GALARCIO	MARIBEL		.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
410	TI: TARJETA DE	1062443000	GALARCIO	LAZA	MATIAS	ELIAS	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
411	TI: TARJETA DE	1062443191	GOMEZ	GUERRA	JOSE	ARMANDO	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
412	RC: REGISTRO C	1071354927	GUZMAN	NARVAEZ	VALENTINA		.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
413	TI: TARJETA DE	1062971454	HERRERA	FLOREZ	ELIZABETH		.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
414	RC: REGISTRO C	1138083310	HOYOS	RAMOS	LUIS	SANTIAGO	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
415	TI: TARJETA DE	1063164832	HOYOS	VARGAS	MARIAN		.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
416	TI: TARJETA DE	1041283539	JARAMILLO	FADUL	JUAN	CARLOS	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
417	TI: TARJETA DE	1072527656	JARAMILLO	VELASQUEZ	CAMILO	ANDRES	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
418	TI: TARJETA DE	1201213665	JULIO	MESTRA	LUIS	FELIPE	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
419	TI: TARJETA DE	1062443609	LAGARES	ALVAREZ	CAMILA	ANDREA	.	F	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						
420	TI: TARJETA DE	1138077027	MANCHEGO	YANEZ	JESUS	DAVID	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

Lucelys Castañu
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castañu
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable, de prestar el servicio en los establecimientos a donde va de hacer su entrega, el operador debe estar acompañado por el representante legal del establecimiento, quien debe estar identificado con su documento de identidad y el operador debe estar identificado con su documento de identidad y el operador debe estar identificado con su documento de identidad.

[Firma]

Dono Nodera D.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL N° de Páginas 14

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Alimentos Aprender

Educación



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT 466
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

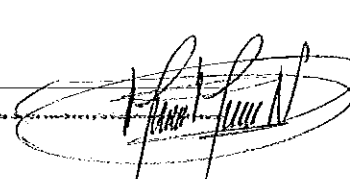
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
421	TI: TARJETA DE	1138079999	MARQUEZ	PADILLA	MAIKOL			M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
422	RC: REGISTRO C	1067906834	MASS	CARABALLO	JESUS	DAVID		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
423	TI: TARJETA DE	1138080093	MASS	FUENTES	LUIS	FERNANDO		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
424	TI: TARJETA DE	1062966212	MASS	VILLALBA	EVER	LUIS		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
425	TI: TARJETA DE	1067901502	OROZCO	HOYOS	VERONICA			F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
426	TI: TARJETA DE	1169213178	ORTEGA	CORDOBA	JUAN	JOSE		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
427	RC: REGISTRO C	1138080616	PRETEL	POLO	CAMILA	ANDREA		F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
428	TI: TARJETA DE	1071354690	RAMOS	CASILLA	JAVIER	ELIAS		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
429	TI: TARJETA DE	1066520857	SALGADO	MONTALVO	LUIS	DANIEL		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
430	TI: TARJETA DE	1068670959	SANCHEZ	RAMOS	DANIELA	VALENTINA		F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
431	TI: TARJETA DE	1067918954	SARIEGO	CALDERIN	MARIA	ALEJANDRA		F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
432	TI: TARJETA DE	1064193097	SIERRA	PEÑA	JESUS	ADRIAN		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
433	RC: REGISTRO C	1138083513	SOTO	MUÑOZ	CRISTIAN	DAVID		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
434	TI: TARJETA DE	1138025616	SOTO	RAMOS	MARIA	VALENTINA		F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
435	TI: TARJETA DE	1062975260	TIRADO	CUELLO	GEOVANIS	ANDRES		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
436	TI: TARJETA DE	1062971680	TORRES	GALARAGA	LEHISY	RUBI		F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
437	RC: REGISTRO C	1067917814	VEGA	AVILEZ	OSCAR	ANDRES		M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
438	TI: TARJETA DE	1129584264	VEGA	PEREZ	LUZ	ANDREA		F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
439	TI: TARJETA DE	1062442155	VERGARA	JARAMILLO	JOSUE			M	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
440	TI: TARJETA DE	1138082816	VERTEL	PEREZ	LAURA	SOFIA		F	10	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
441	TI: TARJETA DE	1062970436	ALEMAN	MASS	ESTEFANI	YULIETH		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
442	PPT: PERMISO D	5508127	ESCALONA	OROPEZA	PHOEBE	ALEJANDRA		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
443	TI: TARJETA DE	1138080059	HERRERA	FLOREZ	ELIUT			M	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
444	TI: TARJETA DE	1133796771	HOYOS	CABALLERO	VALENTINA			F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
445	TI: TARJETA DE	1067890679	MANCHEGO	YANEZ	VALENTINA	ROSA		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
446	TI: TARJETA DE	1063289404	MARTINEZ	MARTELO	LUIS	DAVID		M	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
447	TI: TARJETA DE	1062679884	MARTINEZ	RAMOS	SANDRY	SOFIA		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
448	TI: TARJETA DE	1233341039	MESTRA	CHAMAT	ARANZA	SOFIA		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
449	TI: TARJETA DE	1071355029	MEZA	TIRADO	LUIS	GUSTAVO		M	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
450	TI: TARJETA DE	1138081195	MOLINA	MORA	IVAN	ANTONIO		M	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
451	CC: CÉDULA DE	1062958459	NARVAEZ	LAGARES	MANUEL	PABLO		M	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
452	TI: TARJETA DE	1064997030	OCHOA	MORENO	LUISA	FERNANDA		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
453	TI: TARJETA DE	1068419785	PACHECO	DE LAS SALAS	MARIA	ANGEL		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
454	TI: TARJETA DE	1062970669	PACHECO	GUZMAN	LUZ	CLARA		F	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						
455	TI: TARJETA DE	1138081873	PACHECO	LOZANO	CARLOS	ALBERTO		M	11	CAJMAJUT		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

Lucelys Costas
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 Lucelys Costas
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de la Educación (SIE) 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.


 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO


 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

102

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 466
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE INST. EDUC. SAN JOSE DE CARRIZAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001022
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

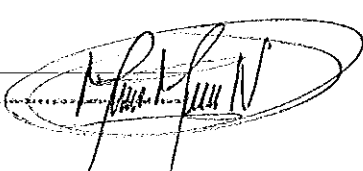
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
456	TI: TARJETA DE	1071354439	POLO	CANTERO	MARIA	JOSE	.	F	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
457	TI: TARJETA DE	1082967726	PRETEL	MESTRA	LUIS	ANDRES	.	M	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
458	TI: TARJETA DE	1084993234	PRETEL	PADILLA	ANDRES	FELIPE	.	M	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
459	TI: TARJETA DE	1138081141	ROMERO	POLO	ROSA	ANGELICA	.	F	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
460	TI: TARJETA DE	1087904387	RUBIO	SANCHEZ	SEBASTIAN		.	M	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
461	TI: TARJETA DE	1087901778	RUIZ	PEINADO	DIARA	VANESA	.	F	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
462	TI: TARJETA DE	1138080354	SALGADO	MONTALVO	LUIS	JOSE	.	M	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
463	TI: TARJETA DE	1071354236	SOTO	BUSTILLO	ISABELLA		.	F	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
464	TI: TARJETA DE	1088731220	TEHERÁN	MOLINA	LUIS	FELIPE	.	M	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
465	TI: TARJETA DE	1088423865	VERTEL	PEREZ	EMMANUEL		.	M	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
466	TI: TARJETA DE	1062442154	VIGA	JIMENEZ	MARIA	CAMILA	.	F	11	CAJMIT		X	X	X	X																	4							
467																																							
468																																							
469																																							
470																																							
471																																							
472																																							
473																																							
474																																							
475																																							
476																																							
477																																							
478																																							
479																																							
480																																							
481																																							
482																																							
483																																							
484																																							
485																																							
486																																							
487																																							
488																																							
489																																							
490																																							

OBSERVACIONES:

Lucelys Castro
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Lucelys Castro
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en las instituciones educativas debe ser una persona adulta mayor de 18 años, con capacidad legal, con buena salud, con buena conducta, con buena reputación, con buena formación académica y con buena formación profesional. El operador responsable debe ser una persona adulta mayor de 18 años, con capacidad legal, con buena salud, con buena conducta, con buena reputación, con buena formación académica y con buena formación profesional.



Donofreda N.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT 41
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE LOS CAÑOS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000344
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El operador debe ser mayor de edad y no estar inhabilitado por sentencia judicial o administrativa.
2. El operador debe ser mayor de edad y no estar inhabilitado por sentencia judicial o administrativa.
3. El operador debe ser mayor de edad y no estar inhabilitado por sentencia judicial o administrativa.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



104

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 41
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE DE CARRIZAL SEDE LOS CAÑOS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000344
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable del programa es el encargado de asegurar la calidad de la alimentación y de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. El operador responsable del programa es el encargado de asegurar la calidad de la alimentación y de la entrega de los alimentos a los beneficiarios.

Firma del responsable operador:

Nombre del responsable operador:
Firma del responsable operador:



CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°

P-SE-002-2025

CERTIFICACIÓN

OBSERVACIONES:

Order of

AÑO

[illegible]

25

OSCAR BENAVIDES LUGO

22

6,888.172



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE VILLA VICENTA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000719
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	PERTEHENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1066756122	AVILA	PADILLA	JESUS	DANIEL	.	M	0	CI	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1066755948	POLO	HERRERA	DAIR	JOSE	.	M	0	CI	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1066755955	ROMERO	YANEZ	JULIAN		.	M	0	CI	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1067295090	TORREZ	PADILLA	ARIANA	PAOLA	.	F	0	CI	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1064197524	LAZO	CASTILLO	GABRIELA		.	F	1	CI	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1062987742	SOTELO	LAZO	SAMUEL		.	M	1	CI	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1064197358	DIRINOT	VERA	JANIS	SAMARA	.	F	2	CI	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1072367878	LOPEZ	PARRA	FRANK	ESTIK	.	M	2	CI	X	X	X	X	X																			5					
9	RC:REGISTRO C	1067294433	PADILLA	HERRERA	DYLANN	ANDRES	.	M	2	CI	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1115424379	PARRA	HERNANDEZ	MIGUEL	ANTONIO	.	M	2	CI	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1067293948	ALEMAN	PADILLA	ALAN	DAVID	.	M	3	CI	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1066754530	LAZO	HERRERA	ANA	LUCIA	.	F	3	CI	X	X	X	X	X																			5					
13	RC:REGISTRO C	1062985570	MARTINEZ	PARRA	JORGE	DAVID	.	M	3	CI	X	X	X	X	X																			5					
14	RC:REGISTRO C	1062540582	OCHOA	ALIAN	DAYANA	SOFIA	.	F	3	CI	X	X	X	X	X																			5					
15	RC:REGISTRO C	1067986362	ROQUEME	OVIEDO	LUCIANA		.	F	3	CI	X	X	X	X	X																			5					
16	RC:REGISTRO C	1064196830	LAZO	CASTILLO	NATALIA		.	F	4	CI	X	X	X	X	X																			5					
17	TI: TARJETA DE I	1064196356	LAZO	CASTILLO	NEVY	LUZ	.	F	4	CI	X	X	X	X	X																			5					
18	TI: TARJETA DE I	1066752866	LAZO	MARTINEZ	ANGEL	GABRIEL	.	M	4	CI	X	X	X	X	X																			5					
19	RC:REGISTRO C	1062538375	NARVAEZ	HERNANDEZ	JAZMIN		.	F	4	CI	X	X	X	X	X																			5					
20	RC:REGISTRO C	1067968400	SOTELO	LAZO	MARIANA	LUCIA	.	F	4	CI	X	X	X	X	X																			5					
21							.																																
22							.																																
23							.																																
24							.																																
25							.																																
26							.																																
27							.																																
28							.																																
29							.																																
30							.																																
31							.																																
32							.																																
33							.																																
34							.																																
35							.																																

OBSERVACIONES:

merits edia TXEPES Auida
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: 50994112

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de alimentación a los estudiantes debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación debe ser prestado en el establecimiento educativo, no se permite el servicio en otros lugares.
En provincia del departamento de Córdoba, el servicio de alimentación debe ser prestado en el establecimiento educativo, no se permite el servicio en otros lugares.
El servicio de alimentación debe ser prestado en el establecimiento educativo, no se permite el servicio en otros lugares.
El servicio de alimentación debe ser prestado en el establecimiento educativo, no se permite el servicio en otros lugares.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Osar Benavides



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL N° de Páginas 7



GOBERNACION DE CORDOBA

Pág. 1

109

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT 212
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1062990964	BENAVIDES	GALEANO	AYLEN			F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1066756082	BENITEZ	ALVAREZ	ARLEY	ANTONIO		M	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1064198187	GUZMEN	ROMERO	CELESTE			F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1066756214	HERRERA	MADERA	LUIS	ANGEL		M	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1062990468	JIMENEZ	SUAREZ	JANNY	SOFIA		F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1035923581	PACHECO	NEGRETTE	THALIANA			F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1066755796	PACHECO	VERTEL	LUCIA			F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1066756044	REYES	CORCHO	SALOME	ROCIO		F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
9	RC:REGISTRO C	1064198284	ROMERO	REYES	HELLEN			F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1066755953	RUIZ	CASTILLO	LUZ	DANY		F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1064198340	SAENZ	RUIZ	DRIANA			F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1064198298	TILAIJUA	ARRIETA	JHONATAN			M	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
13	RC:REGISTRO C	1081841953	VILLAMIL	GUERRERO	YANIZA	MARCELA		F	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
14	RC:REGISTRO C	1066756185	YANES	MONTIEL	YORLAN	DAVID		M	0	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
15	RC:REGISTRO C	1064197547	BENAVIDES	MIRANDA	PAULINA			F	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
16	RC:REGISTRO C	1031944161	BRAVO	REGINO	MATIAS			M	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
17	RC:REGISTRO C	1066755301	CASTILLO	PEREZ	AMAURY			M	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
18	RC:REGISTRO C	1064197535	DIAZ	PARRA	ANYELA			F	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
19	RC:REGISTRO C	1062545097	FERNANDEZ	ARIZAL	YEINER	DAVID		M	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
20	RC:REGISTRO C	1064198050	HERNANDEZ	SALGADO	OSTIN			M	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
21	RC:REGISTRO C	1062544416	MARQUEZ	GARCES	SNEYDER			M	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
22	RC:REGISTRO C	1066755364	MOLINA	PEREZ	MARIA	PAULA		F	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
23	RC:REGISTRO C	1068443022	MURILLO	SUAREZ	LUNA	SOFIA		F	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
24	RC:REGISTRO C	1066755197	RAMOS	JIMENEZ	ANGEL			M	1	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
25	RC:REGISTRO C	1066754747	ARIZAL	CORONADO	NAYRA	LORENA		F	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
26	RC:REGISTRO C	1094977782	CASTILLO	ALZATE	ANGEL	DAVID		M	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
27	RC:REGISTRO C	1066755073	CASTILLO	CANCHILA	MARIA	ANTONY		F	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
28	RC:REGISTRO C	1024605664	CLEMENTE	RUIZ	JOSE	DANIEL		M	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
29	RC:REGISTRO C	1138033570	CORREA	DIAZ	ARIADNA			F	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
30	RC:REGISTRO C	1068442157	DIAZ	RAMOS	LUIS	ANGEL		M	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
31	RC:REGISTRO C	1025907657	GIRALDO	MIRANDA	SEBASTIAN			M	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
32	RC:REGISTRO C	1066754916	MURILLO	VERTEL	NATALIA			F	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
33	RC:REGISTRO C	1066755090	NEGRETE	MONTIEL	YEEIDER	STIVEN		M	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
34	RC:REGISTRO C	1066754932	PEÑA	SAENZ	ANTONELLA			F	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					
35	RC:REGISTRO C	1066754335	VERTEL	RODRIGUEZ	ANDERSON			M	2	CAJMAJT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta establecimiento educativo debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes matriculados en los grados de la Institución Educativa.
2. En función del comedor que corresponda, para el caso de la Institución Educativa, se debe tener en cuenta el número de estudiantes matriculados en los grados de la Institución Educativa.
3. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes matriculados en los grados de la Institución Educativa, de acuerdo al programa de alimentación que se haya establecido.
4. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes matriculados en los grados de la Institución Educativa, de acuerdo al programa de alimentación que se haya establecido.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benavides



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 212
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878001090
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1062543395	BENAVIDES	GALEANO	DANNA	ISABEL	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
37	RC:REGISTRO C	1062984057	CASTILLO	GONZALEZ	ANGEL	ANDRES	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
38	TI: TARJETA DE I	1062984058	CASTILLO	GONZALEZ	MELWILLIAM		.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
39	RC:REGISTRO C	1233346537	DIAZ	MONTES	ALEX	DAVID	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
40	TI: TARJETA DE I	1064198836	DIAZ	PARRA	ANYI	PAOLA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
41	RC:REGISTRO C	1233347085	FERNANDEZ	ARIZAL	LUCIANA		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
42	RC:REGISTRO C	1064197311	GARAVITO	GUTIERREZ	BRAINER		.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
43	RC:REGISTRO C	1066753257	GONZALEZ	VERTEL	ANDREA	NAYIBIS	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
44	TI: TARJETA DE I	1066753447	GUTIERREZ	ALDANA	BRIAM		.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
45	RC:REGISTRO C	1201271890	MUÑOZ	CORONADO	OMAR	ANDRES	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
46	RC:REGISTRO C	1062542625	MURILLO	FERNANDEZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
47	TI: TARJETA DE I	1067959365	MURILLO	PARRA	GERMAN	ANTONIO	.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
48	RC:REGISTRO C	1129586980	PACHECO	NEGRETTE	SHAROL		.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
49	RC:REGISTRO C	1155464610	ROMERO	REYES	DILAN		.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
50	RC:REGISTRO C	1067293991	SUAREZ	VERGARA	ALDAIR		.	M	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
51	RC:REGISTRO C	1066754562	TIRADO	RAMOS	MARIA	CELESTE	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
52	TI: TARJETA DE I	1044395196	VERTEL	ORTEGA	ELIZABETH	SOFIA	.	F	3	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
53	RC:REGISTRO C	1066753503	ARGUMEDO	GONZALEZ	ANTONIA		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
54	TI: TARJETA DE I	1064196582	BEDOYA	MONTALVO	ADRIAN	FELIPE	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
55	TI: TARJETA DE I	1066752567	BENAVIDES	ARTEAGA	EILIN		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
56	TI: TARJETA DE I	1067961298	CASTILLO	HERNANDEZ	CESAR	ANDRES	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
57	TI: TARJETA DE I	1062538218	DIAZ	PEÑA	ANDRES	FELIPE	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
58	TI: TARJETA DE I	1062538174	DIAZ	REINEL	ELISAMA		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
59	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		GONZALEZ	BERTEL	CARLOS	ANDRES	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
60	TI: TARJETA DE I	1233343722	GONZALEZ	NARVAEZ	SARAY	ESTHER	.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
61	TI: TARJETA DE I	1066746750	HERNANDEZ	CASTILLO	STEFANY		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
62	TI: TARJETA DE I	1066751863	JIMENEZ	BENAVIDES	DYLAN	ANDRES	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
63	TI: TARJETA DE I	1066751778	MURILLO	TIRADO	ELIZABETH		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
64	PPT: PERMISO D	6111674	MUSETT	RODRIGUEZ	LILIANNIS	NAYIBIS	.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
65	TI: TARJETA DE I	1066752635	PARRA	CASTILLO	NICOL		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
66	RC:REGISTRO C	1138031720	PASTRANA	MARTINEZ	SANTIAGO		.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
67	TI: TARJETA DE I	1066752745	REYES	GARCES	MAITHE		.	F	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
68	PPT: PERMISO D	6214245	RODRIGUEZ	CASTRO	ALIANDRO	JOSE	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
69	TI: TARJETA DE I	1198466189	SANCHEZ	CALLEJAS	LUISA	MARIANA	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					
70	TI: TARJETA DE I	1233343341	SANCHEZ	LOPEZ	JESUS	DANIEL	.	M	4	CAJ/UT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vazquez*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vazquez*

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El uso indebido de este documento será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 del Decreto 1017 de 2015.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Benigno Benavides*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Benigno Benavides*



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT 212
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1066752886	VELASQUEZ	SIMANCA	ALEXIS			M	4	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
72	TI: TARJETA DE	1233039569	BEDOYA	SANCHEZ	MARIA	LUCIANA		F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
73	TI: TARJETA DE	1233039570	BEDOYA	SANCHEZ	MARIA	SALOME		F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
74	TI: TARJETA DE	1066747284	BRAVO	MARTINEZ	LUIS	CAMILO		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
75	TI: TARJETA DE	1064196164	CARVAJAL	SUAREZ	JESUS	DAVID		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
76	TI: TARJETA DE	1148144469	CASTILLO	GONZALEZ	WILDER	ANDRES		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
77	RC:REGISTRO C	1066752105	DIAZ	MONTES	YERLIS	YULIETH		F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
78	TI: TARJETA DE	1142948497	GOMEZ	CASTILLO	JHON	DEINER		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
79	TI: TARJETA DE	1066751210	GUTIERREZ	ALDANA	DAVIS			M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
80	TI: TARJETA DE	1066753348	HERNANDEZ	GONZALEZ	CRISTIAN	YAIR		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
81	TI: TARJETA DE	1066750920	HERRERA	MADERA	ADRIANA	SOFIA		F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
82	TI: TARJETA DE	1066740691	JIMENEZ	CARDOZO	LUIS	JOSE		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
83	TI: TARJETA DE	1066748172	LAZO	CASTILLO	ANA	VALERIA		F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
84	TI: TARJETA DE	1066750871	LOPEZ	REYES	LUCAS	JAVIER		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
85	TI: TARJETA DE	1064196092	MARCHENA	CASTILLO	BERSY	LILIANA		F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
86	TI: TARJETA DE	1201230582	MARTINEZ	BARRETO	JHOIMAR	DE JESUS		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
87	TI: TARJETA DE	1066751563	MARTINEZ	GOMEZ	ADRIAN			M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
88	TI: TARJETA DE	1233039483	MEZA	CORDERO	THIAGO			M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
89	RC:REGISTRO C	1033199326	MUÑOZ	CARRASCAL	ALISON			F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
90	TI: TARJETA DE	1062535763	MUÑOZ	MURILLO	MATEO			F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
91	TI: TARJETA DE	1062533205	ORTIZ	HERRERA	DAVIER	JOSE		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
92	RC:REGISTRO C	1066752291	PACHECO	CASTILLO	ALAN	DAVID		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
93	TI: TARJETA DE	1062537840	PARRA	DORIA	DANIELA			F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
94	TI: TARJETA DE	1066750150	PEREZ	MARTINEZ	ANDRES	JAVIER		M	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
95	TI: TARJETA DE	1066751978	SAENZ	RUIZ	MARIA	JOSE		F	5	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
96	TI: TARJETA DE	1062532734	ALEAN	SANCHEZ	JUAN	DIEGO		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
97	TI: TARJETA DE	1188222040	ALEMAN	LEON	JULIAN			M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
98	TI: TARJETA DE	1063296936	AVLEZ	GUEVARA	MELKIN	ANDRES		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
99	TI: TARJETA DE	1066749524	BLANCO	SANCHEZ	LUIS	MARIO		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
100	TI: TARJETA DE	1138082956	CASTILLO	LOPEZ	JUAN	ESTEBAN		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
101	TI: TARJETA DE	1064196302	CORENA	SAENZ	REINA	NAYOA		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
102	TI: TARJETA DE	1066525943	CUEVAS	YEPES	JUAN	JOSE		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
103	TI: TARJETA DE	1233038543	GARCIA	MARTINEZ	CARLOS	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
104	TI: TARJETA DE	1064194744	HERNANDEZ	CASTILLO	FABIAN	ANDRES		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						
105	TI: TARJETA DE	1064194751	LAZO	CASTILLO	DANIELA	ANDREA		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos a las instituciones educativas debe tener a su cargo:
1. El control de la calidad de los alimentos entregados, debiendo estar debidamente etiquetados y con la fecha de vencimiento.
2. La entrega de los alimentos en el momento establecido para ello, en el lugar y en la cantidad acordada.
3. La entrega de los alimentos en el momento establecido para ello, en el lugar y en la cantidad acordada.
4. La entrega de los alimentos en el momento establecido para ello, en el lugar y en la cantidad acordada.

Benigno Benigno
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Oscar Benigno



INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL N° de Páginas 7
Educación GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EOC. GUACHARACAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678001090

ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benavides



INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL N° de Páginas 7
Educación GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678001090
MES DE ATENCIÓN:	ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	TI:TARJETA DE I	1067926433	MURILLO	ARANGO	YOHEMIS			F	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
142	TI:TARJETA DE I	1067905459	MURILLO	FERNANDEZ	JUAN	PABLO		M	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
143	RC:REGISTRO C	1066734833	MURILLO	PARRA	CAMILA			F	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
144	TI:TARJETA DE I	1064195120	PACHECO	POSADA	DEISY	JANETH		F	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
145	TI:TARJETA DE I	1068419469	PARRA	REYES	ADRIANA	MARCELA		F	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
146	TI:TARJETA DE I	1064899608	PARRA	YEPES	NALLERLITH			F	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
147	TI:TARJETA DE I	1064194681	PATERNINA	PASTRANA	JOSE	MIGUEL		M	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
148	TI:TARJETA DE I	1067742213	PEÑA	SAENZ	JOSUE			M	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
149	TI:TARJETA DE I	1066737001	REGINO	GUERRA	ANALIA			F	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
150	RC:REGISTRO C	1148695405	SIERRA	CORONADO	DAVIER	DAVID		M	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
151	TI:TARJETA DE I	1138088840	VEGA	AYALA	NICOLAS	JOSE		M	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
152	TI:TARJETA DE I	1066745428	VERGARA	BENAVIDES	DANIA	SOFIA		F	8	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
153	TI:TARJETA DE I	1066738487	ARIZAL	MURILLO	JESUS	DAVID		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
154	TI:TARJETA DE I	1064194566	BENAVIDES	FUENTES	KEVIN	DAVID		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
155	TI:TARJETA DE I	1066741073	BENAVIDES	FUENTES	MELISA			F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
156	TI:TARJETA DE I	1066741172	CORONADO	BRAVO	INEL	ENRIQUE		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
157	TI:TARJETA DE I	1066744088	DURANGO	PATERNINA	ELIZABETH			F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
158	TI:TARJETA DE I	1138082320	GOMEZ	CANTERO	MARIALIS			F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
159	TI:TARJETA DE I	1064193625	GUZMAN	CASTILLO	DIANA			F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
160	TI:TARJETA DE I	1066741361	JIMENEZ	MARTINEZ	MATIAS	YAMID		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
161	TI:TARJETA DE I	1066743612	MARTINEZ	PARRA	STIVEN			M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
162	TI:TARJETA DE I	1063295491	NEGRETE	MONTIEL	YOIMAR	DAVID		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
163	TI:TARJETA DE I	1066737555	PADILLA	VERTEL	JOSE	MIGUEL		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
164	TI:TARJETA DE I	1069487194	PARRA	HERRERA	YUNIS			F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
165	TI:TARJETA DE I	1064191764	PAYARES	CONTRERAS	JHOUSE	SAMUEL		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
166	TI:TARJETA DE I	1064193263	PEREZ	MARTINEZ	JAVIER	ANDRES		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
167	TI:TARJETA DE I	1066743100	SANCHEZ	CASTILLO	DORLAN	ANDRES		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
168	TI:TARJETA DE I	1066740419	SEVILLA	MARTINEZ	MELISSA			F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
169	TI:TARJETA DE I	1062444615	SIMANCA	HERRERA	ALEJANDRA			F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
170	TI:TARJETA DE I	1091885952	VERGARA	BENAVIDES	DIANA	CAROLINA		F	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
171	TI:TARJETA DE I	1062966713	ZUÑIGA	CARRILLO	GABRIEL	JOSE		M	9	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
172	TI:TARJETA DE I	1129502284	ALEAN	VELASQUEZ	JHOYNER	RENE		M	10	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
173	TI:TARJETA DE I	1066743770	ARIZAL	HERNANDEZ	EIDER	DAVID		M	10	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
174	RC:REGISTRO C	1066738567	BALTAZAR	REYES	KEYNER	DAVID		M	10	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						
175	TI:TARJETA DE I	1066743194	BENAVIDES	ARTEAGA	KATERIN			F	10	CAMU/I	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Other Benefits

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT 212

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											19	20	21	22	23																									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
176	TI: TARJETA DE	1067288852	CALLE	JIMENEZ	JORGE	IVAN	.	M	10	CAM/UT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Velloso*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Velloso*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución debe estar debidamente capacitado y contar con la experiencia necesaria para ello. En caso de no contar con la experiencia necesaria, el operador debe ser capacitado por el personal de la institución. El operador responsable de prestar el servicio en esta institución debe estar debidamente capacitado y contar con la experiencia necesaria para ello. En caso de no contar con la experiencia necesaria, el operador debe ser capacitado por el personal de la institución.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Oscar Benavides*

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Oscar Benavides*

113



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

212

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
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:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El CAJMIT operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación debe ser prestado por personal capacitado y autorizado por el Consorcio Alimentos para Aprender.
- El personal debe cumplir con los requisitos de salud establecidos en el programa de salud pública.
- La entrega de los alimentos debe ser realizada en el tiempo establecido en el programa de salud pública.
- El personal debe cumplir con los requisitos de higiene establecidos en el programa de salud pública.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benavides



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT 88
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE EL CHARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678003998
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1	RC:REGISTRO C	1064198188	GONZALEZ	NOVOA	EILEEN			F	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
2	RC:REGISTRO C	1064198217	GONZALEZ	TEHERAN	YAN	CARLOS		M	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
3	RC:REGISTRO C	1064198147	HERNANDEZ	DURANGO	ISRAEL	DAVID		M	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
4	RC:REGISTRO C	1066756084	MARTINEZ	CABALLERO	MILAN			M	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
5	RC:REGISTRO C	1066756616	PADILLA	CORONADO	LUCIANA			F	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
6	RC:REGISTRO C	1064197973	PALMERA	SANCHEZ	ERIK	ANDRES		M	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
7	RC:REGISTRO C	1044013051	ROMERO	PAZMIÑO	KEISSY	FERNANDA		F	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
8	RC:REGISTRO C	1064198247	SOSA	RAMIREZ	ABBY	NAHIA		F	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
9	RC:REGISTRO C	1233349107	UPARELA	ORTIZ	JESUS	ANTONIO		M	0	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
10	RC:REGISTRO C	1066754952	HOYOS	MARTINEZ	ELIAN	JOSE		M	1	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
11	RC:REGISTRO C	1068443313	PADILLA	VEGA	SAHARA	CELESTE		F	1	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
12	RC:REGISTRO C	1111923050	ROMERO	PAZMIÑO	YEISSY	LISBETH		F	1	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
13	RC:REGISTRO C	1176219178	SANTOYA	PATERNINA	BLEYDIS	MARIA		F	1	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
14	RC:REGISTRO C	1066755229	SOSA	RAMIREZ	OSTHYN	ONELL		M	1	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
15	RC:REGISTRO C	1066753025	ESPINOZA	CASTILLO	FERNANDO	ANDRES		M	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
16	RC:REGISTRO C	1066754511	FUENTES	CARMONA	HORACIO	ANDRES		M	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
17	RC:REGISTRO C	1065015595	GONZALEZ	ARGEL	ABRAHAN	ELIAS		M	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
18	RC:REGISTRO C	1066754970	MIRANDA	MOLINA	CRISTINA	ISABEL		F	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
19	RC:REGISTRO C	1062984148	MONTIEL	MERCADO	YOAN	DAVID		M	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
20	RC:REGISTRO C	1067173339	PADILLA	JIMENEZ	ANDRES	FELIPE		M	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
21	RC:REGISTRO C	1066755314	PEREZ	RAMOS	DANNAE			F	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
22	RC:REGISTRO C	1066754858	VELASQUEZ	SAEZ	CELESTE			F	2	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
23	RC:REGISTRO C	1067967120	ALVAREZ	MANGONES	EMANUEL	DARIO		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
24	RC:REGISTRO C	1064197231	CANTERO	FLOREZ	ADRIAN	FELIPE		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
25	TI: TARJETA DE	1066748173	CASTILLO	CARVAJAL	JANDER	MANUEL		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
26	RC:REGISTRO C	1071360214	CASTILLO	CARVAJAL	YOVANY	ORLANDO		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
27	RC:REGISTRO C	1066753793	MARTINEZ	FUENTES	RONAL	DAVID		M	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
28	TI: TARJETA DE	1066754088	MORA	CARMONA	MARIANA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
29	RC:REGISTRO C	1066754065	RAMOS	URANGO	EMELY			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
30	RC:REGISTRO C	1066754334	RODRIGUEZ	MARTINEZ	EISHA	DAYANA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
31	RC:REGISTRO C	1064197169	ROMERO	VELASQUEZ	ANTONELLA			F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
32	RC:REGISTRO C	1118873201	SANTOYA	PATERNINA	BELENIS	ANDREA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
33	RC:REGISTRO C	1035156786	URANGO	SOLANO	BRENDA	SOFIA		F	3	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
34	TI: TARJETA DE	1066752160	FUENTES	CARMONA	MARIA	ALEJANDRA		F	4	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									
35	TI: TARJETA DE	1067964273	FUENTES	VELASQUEZ	JOSE	JAVIER		M	4	CAM/IT	X	X	X	X	X																	5									

OBSERVACIONES:

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

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo el control de los documentos que acrediten la identidad de los beneficiarios, así como la entrega de los complementos alimentarios, el registro de asistencia, y el control de la calidad de los alimentos y servicios del mismo. En caso de no cumplir con estas obligaciones, el operador será sancionado de acuerdo a lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1073 de 2015.

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

88

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE EL CHARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678003998
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																					Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
36	TI: TARJETA DE	1066750725	GUILLIN	JALLER	JULIANA	MARCELA	.	F	4	CAMUT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Wiana estila*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Wiana*

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos a las instituciones educativas de la zona de atención debe ser el titular de la tarjeta de identidad o el representante legal de la institución educativa. En caso de no tener la tarjeta de identidad, el operador responsable debe presentar el documento que acredite su identidad y el consentimiento escrito de la institución educativa para la entrega de alimentos. La firma del presente documento de la institución educativa es requisito indispensable para la entrega de alimentos. La firma del presente documento de la institución educativa es requisito indispensable para la entrega de alimentos.

Oscar Benavides
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJW/CAJT 88
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE EL CHARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678003998
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
71	TI: TARJETA DE	1068749168	LOPEZ	POSADA	CESAR	DAVID		M	8	CAJW/UT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Viviana Castillo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Viviana Castillo

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Oscar Bertrando
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Oscar Bertrando



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE VILLA VICENTA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000719
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1066757314	HERRERA	ARRIETA	MAYERLIS		.	F	-1	ci	X	X	X	X	X																		5						
2	RC:REGISTRO C	1062991782	LAZO	OCHOA	LUCIANA		.	F	-1	ci	X	X	X	X	X																		5						
3	RC:REGISTRO C	1066758122	AVILA	PADILLA	JESUS	DANIEL	.	M	0	ci	X	X	X	X	X																		5						
4	RC:REGISTRO C	1066755948	POLO	HERRERA	DAIR	JOSE	.	M	0	ci	X	X	X	X	X																		5						
5	RC:REGISTRO C	1066755955	ROMERO	YANEZ	JULIAN		.	M	0	ci	X	X	X	X	X																		5						
6	RC:REGISTRO C	1067295090	TORREZ	PADILLA	ARIANA	PAOLA	.	F	0	ci	X	X	X	X	X																		5						
7	RC:REGISTRO C	1064197524	LAZO	CASTILLO	GABRIELA		.	F	1	ci	X	X	X	X	X																		5						
8	RC:REGISTRO C	1062987742	SOTELO	LAZO	SAMUEL		.	M	1	ci	X	X	X	X	X																		5						
9	RC:REGISTRO C	1064197358	DIRINOT	VERA	JANIS	SAMARA	.	F	2	ci	X	X	X	X	X																		5						
10	RC:REGISTRO C	1066754530	LAZO	HERRERA	ANA	LUCIA	.	F	2	ci	X	X	X	X	X																		5						
11	RC:REGISTRO C	1072367878	LOPEZ	PARRA	FRANK	ESTIK	.	M	2	ci	X	X	X	X	X																		5						
12	RC:REGISTRO C	1013559126	MADRIGAL	PEREZ	ESTIBEN		.	M	2	ci	X	X	X	X	X																		5						
13	RC:REGISTRO C	1067294433	PADILLA	HERRERA	DYLANN	ANDRES	.	M	2	ci	X	X	X	X	X																		5						
14	RC:REGISTRO C	1115424379	PARRA	HERNANDEZ	MIGUEL	ANTONIO	.	M	2	ci	X	X	X	X	X																		5						
15	RC:REGISTRO C	1067293948	ALEMAN	PADILLA	ALAN	DAVID	.	M	3	ci	X	X	X	X	X																		5						
16	RC:REGISTRO C	1062985570	MARTINEZ	PARRA	JORGE	DAVID	.	M	3	ci	X	X	X	X	X																		5						
17	RC:REGISTRO C	1062540582	OCHOA	ALIAN	DAYANA	SOFIA	.	F	3	ci	X	X	X	X	X																		5						
18	RC:REGISTRO C	1067966362	ROQUEME	OVIEDO	LUCIANA		.	F	3	ci	X	X	X	X	X																		5						
19	RC:REGISTRO C	1064196830	LAZO	CASTILLO	NATALIA		.	F	4	ci	X	X	X	X	X																		5						
20	TI: TARJETA DE	1064196356	LAZO	CASTILLO	NEVY	LUZ	.	F	4	ci	X	X	X	X	X																		5						
21	TI: TARJETA DE	1066752866	LAZO	MARTINEZ	ANGEL	GABRIEL	.	M	4	ci	X	X	X	X	X																		5						
22	RC:REGISTRO C	1067968400	SOTELO	LAZO	MARIANA	LUCIA	.	F	4	ci	X	X	X	X	X																		5						
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Meliseda Yepes Avila*FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *50994112*

NOTA: El operador responsable de este servicio es la institución educativa o el centro de salud que presta el servicio.
El operador responsable de este servicio es la institución educativa o el centro de salud que presta el servicio.
El operador responsable de este servicio es la institución educativa o el centro de salud que presta el servicio.
El operador responsable de este servicio es la institución educativa o el centro de salud que presta el servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benito



INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL N° de Páginas 8
Educación GOBERNACION DE CÓRDOBA



GOBIERNO DE LA
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

255

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678001090
MES DE ATENCIÓN:	ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

OBSERVACIONES:

Министерство Юстиции

None.

[illegible]

HOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Zemoide



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1066755090	NEGRETE	MONTIEL	YEEIDER	STIVEN	.	M	2	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
37	RC:REGISTRO C	1066754932	PEÑA	SAENZ	ANTONELLA		.	F	2	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
38	RC:REGISTRO C	1062543395	BENAVIDES	GALEANO	DANNA	ISABEL	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
39	RC:REGISTRO C	1062984057	CASTILLO	GONZALEZ	ANGEL	ANDRES	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
40	TI: TARJETA DE I	1062984058	CASTILLO	GONZALEZ	MELWILLIAM		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
41	RC:REGISTRO C	1233346537	DIAZ	MONTES	ALEX	DAVID	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
42	TI: TARJETA DE I	1064196836	DIAZ	PARRA	ANYI	PAOLA	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
43	RC:REGISTRO C	1233347065	FERNANDEZ	ARIZAL	LUCIANA		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
44	RC:REGISTRO C	1064197311	GARAVITO	GUTIERREZ	BRAINER		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
45	TI: TARJETA DE I	1066753447	GUTIERREZ	ALDANA	BRIAM		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
46	TI: TARJETA DE I	1066746750	HERNANDEZ	CASTILLO	STEFANY		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
47	RC:REGISTRO C	1201271890	MUÑOZ	CORONADO	OMAR	ANDRES	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
48	RC:REGISTRO C	1062542625	MURILLO	FERNANDEZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
49	TI: TARJETA DE I	1067959365	MURILLO	PARRA	GERMAN	ANTONIO	.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
50	RC:REGISTRO C	1062538375	NARVAEZ	HERNANDEZ	JAZMIN		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
51	RC:REGISTRO C	1129586980	PACHECO	NEGRETTE	SHAROL		.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
52	NES: NÚMERO E	N42654310519	RODRIGUEZ	VERTEL	NERIANNYS	PATRICIA	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
53	RC:REGISTRO C	1155464610	ROMERO	REYES	DILAN		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
54	RC:REGISTRO C	1067293991	SUAREZ	VERGARA	ALDAIR		.	M	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
55	RC:REGISTRO C	1066754562	TIRADO	RAMOS	MARIA	CELESTE	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
56	TI: TARJETA DE I	1044395196	VERTEL	ORTEGA	ELIZABETH	SOFIA	.	F	3	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
57	RC:REGISTRO C	1066753503	ARGUMEDO	GONZALEZ	ANTONIA		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
58	TI: TARJETA DE I	1064196582	BEDOYA	MONTALVO	ADRIAN	FELIPE	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
59	TI: TARJETA DE I	1066752567	BENAVIDES	ARTEAGA	EIJUN		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
60	TI: TARJETA DE I	1067961298	CASTILLO	HERNANDEZ	CESAR	ANDRES	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
61	TI: TARJETA DE I	1062538218	DIAZ	PEÑA	ANDRES	FELIPE	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
62	TI: TARJETA DE I	1062538174	DIAZ	REINEL	ELISAMA		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
63	RC:REGISTRO C	1138031456	GONZALEZ	ANICHARICO	SAMUEL		.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
64	NES: NÚMERO E	N42654980430	GONZALEZ	BERTEL	CARLOS	ANDRES	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
65	TI: TARJETA DE I	1233343722	GONZALEZ	NARVAEZ	SARAY	ESTHER	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
66	TI: TARJETA DE I	1066751863	JIMENEZ	BENAVIDES	DYLAN	ANDRES	.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
67	TI: TARJETA DE I	1066751778	MURILLO	TIRADO	ELIZABETH		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
68	PPT: PERMISO D	6111574	MUSETT	RODRIGUEZ	LILIANNIS	NAYIBIS	.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
69	TI: TARJETA DE I	1066752635	PARRA	CASTILLO	NICOL		.	F	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						
70	RC:REGISTRO C	1138031720	PASTRANA	MARTINEZ	SANTIAGO		.	M	4	CAM/UT	X	X	X	X																			5						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Alcino Sarmiento
Alcino

NOTA: El operador responsable de presentar el presente en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación y del comedor escolar debe ser realizado por personal de la Institución Educativa o por personal contratado por la Institución Educativa.
En proceso del comedor escolar se debe tener en cuenta el cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad.
La firma del presente documento debe ser en calidad de conformidad del operador que a su vez debe tener en cuenta los requisitos y condiciones de presentación.
El presente documento debe ser firmado por el responsable de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benavides



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 255
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	TI: TARJETA DE	1066752745	REYES	GARCÉS	MAITHE			F	4	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
72	PPT: PERMISO D	6214245	RODRIGUEZ	CASTRO	ALIANDRO	JOSE		M	4	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
73	TI: TARJETA DE	1198466189	SANCHEZ	CALLEJAS	LUISA	MARIANA		M	4	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
74	TI: TARJETA DE	1233343341	SANCHEZ	LOPEZ	JESUS	DANIEL		M	4	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
75	RC: REGISTRO C	1066752886	VELASQUEZ	SIMANCA	ALEXIS			M	4	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
76	TI: TARJETA DE	1233039569	BEDOYA	SANCHEZ	MARIA	LUCIANA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
77	TI: TARJETA DE	1233039570	BEDOYA	SANCHEZ	MARIA	SALOME		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
78	TI: TARJETA DE	1066747284	BRAVO	MARTINEZ	LUIS	CAMILO		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
79	TI: TARJETA DE	1064196164	CARVAJAL	SUAREZ	JESUS	DAVID		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
80	TI: TARJETA DE	1148144469	CASTILLO	GONZALEZ	WILDER	ANDRES		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
81	RC: REGISTRO C	1066752105	DIAZ	MONTES	YERLIS	YULIETH		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
82	TI: TARJETA DE	1142948497	GOMEZ	CASTILLO	JHON	DEINER		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
83	TI: TARJETA DE	1066751210	GUTIERREZ	ALDANA	DAVIS			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
84	TI: TARJETA DE	1066753348	HERNANDEZ	GONZALEZ	CRISTIAN	YAIR		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
85	TI: TARJETA DE	1066750920	HERRERA	MADERA	ADRIANA	SOFIA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
86	TI: TARJETA DE	1066740691	JIMENEZ	CARDOZO	LUIS	JOSE		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
87	TI: TARJETA DE	1066748172	LAZO	CASTILLO	ANA	VALERIA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
88	TI: TARJETA DE	1066750871	LOPEZ	REYES	LUCAS	JAVIER		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
89	TI: TARJETA DE	1064196092	MARCHENA	CASTILLO	BERSY	LILIANA		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
90	TI: TARJETA DE	1201230582	MARTINEZ	BARRETO	JHOIMAR	DE JESUS		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
91	TI: TARJETA DE	1066751563	MARTINEZ	GOMEZ	ADRIAN			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
92	TI: TARJETA DE	1233039483	MEZA	CORDERO	THIAGO			M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
93	RC: REGISTRO C	1033199326	MUÑOZ	CARRASCAL	ALISON			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
94	TI: TARJETA DE	1062535763	MUÑOZ	MURILLO	MATEO			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
95	TI: TARJETA DE	1062533205	ORTIZ	HERRERA	DAVIER	JOSE		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
96	RC: REGISTRO C	1066752291	PACHECO	CASTILLO	ALAN	DAVID		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
97	TI: TARJETA DE	1062537840	PARRA	DORIA	DANIELA			F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
98	TI: TARJETA DE	1066750150	PEREZ	MARTINEZ	ANDRES	JAVIER		M	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
99	TI: TARJETA DE	1066751978	SAENZ	RUIZ	MARIA	JOSE		F	5	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
100	TI: TARJETA DE	1062532734	ALEAN	SANCHEZ	JUAN	DIEGO		M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
101	TI: TARJETA DE	1188222040	ALEMAN	LEON	JULIAN			M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
102	TI: TARJETA DE	1066752455	ARRIETA	ALEMAN	CAROL	DANIELA		F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
103	TI: TARJETA DE	1066749524	BLANCO	SANCHEZ	LUIS	MARIO		M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
104	TI: TARJETA DE	1138082956	CASTILLO	LOPEZ	JUAN	ESTEBAN		M	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					
105	TI: TARJETA DE	1064196302	CORENA	SAENZ	REINA	NAYOA		F	6	CAM/IT	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Abilio Saiz Hoyos
Monu

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1) Entregar el complemento alimentario en el momento correspondiente y de acuerdo a las necesidades de los estudiantes.
2) El personal del Consorcio debe estar capacitado y en condiciones de prestar el servicio.
3) La firma del operador responsable debe estar en el momento de la entrega del complemento alimentario.
4) El operador responsable debe tener en cuenta la cantidad de estudiantes que se atiende en cada establecimiento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benavides



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT 255
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
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	1032259078	CORREA	TAMAYO	CLARA			F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
107	TI: TARJETA DE	1066525943	CUEVAS	YEPES	JUAN	JOSE		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
108	TI: TARJETA DE	1233038543	GARCIA	MARTINEZ	CARLOS	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
109	NES: NÚMERO E	N42653835521	GONZALEZ	BETEL	ROSIMAR	CAROLINA		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
110	TI: TARJETA DE	1064194744	HERNANDEZ	CASTILLO	FABIAN	ANDRES		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
111	TI: TARJETA DE	1064194751	LAZO	CASTILLO	DANIELA	ANDREA		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
112	TI: TARJETA DE	1066745983	MARCHENA	CASTILLO	LUISA	FERNANDA		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
113	TI: TARJETA DE	1066750314	MARTINEZ	FUENTES	DAVID	LEONARDO		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
114	TI: TARJETA DE	1066749319	MARTINEZ	PARRA	XIMENA			F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
115	TI: TARJETA DE	1066747928	MARTINEZ	SOTELO	KEINER	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
116	TI: TARJETA DE	1138086467	MONTAÑO	BENAVIDES	LUZ	AMPARO		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
117	TI: TARJETA DE	1067291166	MONTES	DURANGO	ARIANA			F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
118	TI: TARJETA DE	1063296636	MONTIEL	VERGARA	JADER	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
119	TI: TARJETA DE	1066605518	MONTIEL	VERGARA	MARIA	JOSE		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
120	TI: TARJETA DE	1066746411	MURILLO	TIRADO	JHON	ALEX		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
121	TI: TARJETA DE	1066748427	MURILLO	TIRADO	SAMUEL	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
122	TI: TARJETA DE	1066743785	MURILLO	VERTEL	ISABELLA			F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
123	TI: TARJETA DE	1071357059	NARVAEZ	SANCHEZ	CARLOS	ANDRES		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
124	TI: TARJETA DE	1067916519	OCHOA	ALIAN	JHONATAN	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
125	TI: TARJETA DE	1067940740	OCHOA	MESTRA	ALEX	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
126	TI: TARJETA DE	1067956480	PADILLA	VERTEL	LUIS	FERNANDO		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
127	TI: TARJETA DE	1062533696	PARRA	DORIA	DILAN			M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
128	NES: NÚMERO E	N42654313066	RODRIGUEZ	VERTEL	ELIANNYS	MARGARITA		F	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
129	TI: TARJETA DE	1066750273	TILAIGUA	ARRIETA	JUAN	DAVID		M	6	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
130	RC: REGISTRO C	1066746937	BALTAZAR	REYES	ANGY	PAOLA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
131	TI: TARJETA DE	1138088883	BEDOYA	MONTALVO	MARIA	ANTONIA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
132	TI: TARJETA DE	1066742057	BEDOYA	SANCHEZ	KAROL	SOFIA		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
133	TI: TARJETA DE	1066748927	BENITEZ	ALVAREZ	FELIPE	ANTONIO		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
134	TI: TARJETA DE	1064195532	CASTILLO	CANCHILA	EDWIN	DAVID		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
135	TI: TARJETA DE	1062531732	DEL TORO	GONZALEZ	ARMANDO	JESUS		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
136	TI: TARJETA DE	1066745788	DIAZ	GONZALEZ	DAVINSON			M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
137	NES: NÚMERO E	N42653837827	GONZALEZ	BETEL	ROIMAR	YISETH		F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
138	TI: TARJETA DE	1062978417	HERNANDEZ	ARCIA	ELINA			F	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
139	TI: TARJETA DE	1068431135	HERNANDEZ	ARCIA	MARCOS	CAIEB		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						
140	TI: TARJETA DE	1066747162	JIMENEZ	MARTINEZ	LUIS	SANTIAGO		M	7	CAMUT	X	X	X	X	X																					5						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Mario Saenz Hoyos
Hoyos

NOTA: El operador responsable de la prestación de servicios en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
- El operador debe estar debidamente capacitado y debidamente autorizado por el Consorcio Alimentos para la Educación.
- El operador debe estar debidamente capacitado y debidamente autorizado por el Consorcio Alimentos para la Educación.
- El operador debe estar debidamente capacitado y debidamente autorizado por el Consorcio Alimentos para la Educación.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Oscar Benavides



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL N° de Páginas 8



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

123

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

255

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
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					
141	TI: TARJETA DE	1066746567	JIMENEZ	SANCHEZ	NEIMAR			M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
142	TI: TARJETA DE	1066748484	LOPEZ	ESCOBAR	ANA	MARIA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
143	TI: TARJETA DE	1066748732	MARTINEZ	HERRERA	DANA	SOFIA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
144	TI: TARJETA DE	1067885998	MESA	MIRANDA	LUIS	ENRIQUE		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
145	TI: TARJETA DE	1064195849	MEZA	POSADA	JORGE	DAVID		M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
146	TI: TARJETA DE	1067954004	MORALES	PEÑATE	ANA	LUZ		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
147	TI: TARJETA DE	1071355146	MURILLO	PARRA	ADALBERTO	MANUEL		M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
148	TI: TARJETA DE	1016063374	NUÑEZ	PATERNINA	PAULINA	ANDREA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
149	TI: TARJETA DE	1067910464	OCHOA	MESTRA	JULIO	CESAR		M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
150	TI: TARJETA DE	1064194455	ORTIZ	HERRERA	LUZ	NEIDY		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
151	TI: TARJETA DE	1066738961	PACHECO	MURILLO	LEIDIS	MAURY		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
152	TI: TARJETA DE	1067942853	PADILLA	YANEZ	EMERSON	MANUEL		M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
153	TI: TARJETA DE	1064195887	PATERNINA	PASTRANA	ELYS	SOFIA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
154	TI: TARJETA DE	1070971935	RAMOS	VERGARA	ASENETH	MARIA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
155	TI: TARJETA DE	1066748620	RAMOS	VERGARA	MARIA	ALEJANDRA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
156	TI: TARJETA DE	1066573147	SANCHEZ	BENAVIDES	JOSE	DAVID		M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
157	TI: TARJETA DE	1148141552	SANCHEZ	LOPEZ	YULISA	MARCELA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
158	TI: TARJETA DE	1066736086	SIMANCA	CASTILLO	JOEL	DAVID		M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
159	TI: TARJETA DE	1062531947	TIRADO	RAMOS	DANIELA	SOFIA		F	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
160	TI: TARJETA DE	1063305588	VEGA	AYALA	ELIAZAR			M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
161	TI: TARJETA DE	1066744148	VERGARA	BENAVIDES	DANILO			M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
162	TI: TARJETA DE	1042320819	VERTEL	ORTEGA	SANTIAGO	DE JESUS		M	7	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
163	TI: TARJETA DE	1062528616	ALEAN	HOYOS	DAYANA			F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
164	TI: TARJETA DE	1128226688	ALEMAN	LEON	MARIBEL	ANDREA		F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
165	TI: TARJETA DE	1066739678	ALTAMIRANDA	DEL TORO	LAURA	ELENA		F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
166	TI: TARJETA DE	1068427387	ARICAPA	DIAZ	FAWELL			M	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
167	TI: TARJETA DE	1030648285	ARRIETA	GUTIERREZ	ELIAM			M	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
168	TI: TARJETA DE	1066741552	BEDOYA	MONTALVO	JUAN	SEGUNDO		M	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
169	TI: TARJETA DE	1071357168	BENAVIDES	HERNANDEZ	ISMAELA	BERTA		F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
170	TI: TARJETA DE	1066750613	CASTILLO	GONZALEZ	LIONEL			M	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
171	TI: TARJETA DE	1066745913	DURANGO	PATERNINA	ISAAC	DAVID		M	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
172	CC: CÉDULA DE	1073981781	FAJARDO	ANDRADE	DELIA	REGINA		F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
173	TI: TARJETA DE	1066743619	GUTIERREZ	POLANCO	ISABELLA			F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
174	TI: TARJETA DE	1066746119	LAZO	ROMERO	MIRLEIS	PATRICIA		F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					
175	TI: TARJETA DE	1066737917	LOPEZ	ARROYO	LEYLA	CAROLINA		F	8	CAJ/MT	X	X	X	X	X																			5 ^a					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL N° de Páginas 8
Educación GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA



GUACHARACAL M
GOBERNACION D
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678001090		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:****NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:**

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benavides



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJ 255
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
211	TI: TARJETA DE	1066743770	ARIZAL	HERNANDEZ	EIDER	DAVID	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
212	RC: REGISTRO C	1066738567	BALTAZAR	REYES	KEYNER	DAVID	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
213	TI: TARJETA DE	1066743194	BENAVIDES	ARTEAGA	KATERIN		.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
214	TI: TARJETA DE	1067288852	CALLE	JIMENEZ	JORGE	IVAN	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
215	TI: TARJETA DE	1066740882	CARREÑO	CASTILLO	EYDIT	MARCELA	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
216	TI: TARJETA DE	1067921885	CORDERO	MURILLO	JESUS	DANIEL	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
217	TI: TARJETA DE	1038122088	DIAZ	GONZALEZ	STIVEN		.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
218	TI: TARJETA DE	1071355464	DIAZ	REINEL	ESTIVEN		.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
219	TI: TARJETA DE	1073824402	GARCIA	LEON	LUIS	ALFONSO	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
220	TI: TARJETA DE	1067898028	HERRERA	LEON	ALEXANDER	JOSE	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
221	TI: TARJETA DE	1066739137	HERRERA	VERGARA	YOHENIS	YULIETH	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
222	TI: TARJETA DE	1066742352	JIMENEZ	PACHECO	ANA	LUZ	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
223	TI: TARJETA DE	1066739084	LAZO	PACHECO	NELLYS		.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
224	TI: TARJETA DE	1066741323	MARTINEZ	FLOREZ	LUISA	ANDREA	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
225	TI: TARJETA DE	1067903010	MARTINEZ	HERRERA	DAIVER	MANUEL	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
226	TI: TARJETA DE	1138082849	MARTINEZ	PARRA	MARIANA		.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
227	TI: TARJETA DE	1064194860	MIRANDA	MONTES	JHON	ANDRES	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
228	TI: TARJETA DE	1138027623	NARVAEZ	HERNANDEZ	ASHLEY	LIZZET	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
229	TI: TARJETA DE	1066742343	PACHECO	POSADA	SANTIAGO		.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
230	TI: TARJETA DE	1062973397	PACHECO	SAENZ	LEONARDO	LUIS	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
231	TI: TARJETA DE	1066741020	PARRA	CASTILLO	VALERIA		.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
232	TI: TARJETA DE	1064193366	PASTRANA	MARTINEZ	JUAN	DAVID	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
233	TI: TARJETA DE	1066750653	PEREZ	PEREZ	LUNA	ESTEFANY	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
234	TI: TARJETA DE	1062972999	SANCHEZ	LOPEZ	DANA	MARCELA	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
235	TI: TARJETA DE	1067900088	TEHERAN	ROMERO	JESUS	FELIPE	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
236	TI: TARJETA DE	1067922204	TILAIGUA	ARRIETA	KAROL	DAYANA	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
237	TI: TARJETA DE	1062965403	UPARELA	ORTIZ	JOSE	LUIS	.	M	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
238	TI: TARJETA DE	1169463453	UPARELA	ORTIZ	TATIANA		.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
239	TI: TARJETA DE	1138082312	VERGARA	YANEZ	MARIA	ANGELA	.	F	10	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
240	TI: TARJETA DE	1062440124	BALCENA	ORTEGA	ANDRI	MELISSA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
241	TI: TARJETA DE	1138078437	BENAVIDES	CASTILLO	LINEY	DEL CARMEN	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
242	TI: TARJETA DE	1064192557	BENAVIDES	FUENTES	YULIANIS		.	F	11	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
243	TI: TARJETA DE	1062968637	CORREA	TAMAYO	SELENA	ROSA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
244	TI: TARJETA DE	1066741868	DURANGO	PATERNINA	MARIA	ALEJANDRA	.	F	11	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							
245	TI: TARJETA DE	1068424443	HERNANDEZ	ARCIA	ANDRES	FELIPE	.	M	11	CAMUT	X	X	X	X	X																			5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Alfonso Sanchez
Hou

ADTA: El operador responsable de generar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio se presta en los establecimientos educativos, donde se entregará el complemento alimentario a los niños y niñas de la Institución Educativa Guacharacal Sede Inst. EDC. Guacharacal.
La forma del presente documento es de la responsabilidad del operador del servicio y no de la Institución Educativa.
El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para otros fines.

Benito Benito
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Oscur Benito

126

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 255
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE INST. EDC. GUACHARACAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678001090
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	TI: TARJETA DE	1066738755	HERNANDEZ	MARTINEZ	DOIVER	CAMILO	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
247	TI: TARJETA DE	1066739202	LAZO	ROMERO	YARI	MARCELA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
248	TI: TARJETA DE	1066738428	MURILLO	SUAREZ	YISETH	ALEJANDRA	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
249	TI: TARJETA DE	1066731730	NEGRETE	MONTIEL	YOSNEIDER	MANUEL	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
250	TI: TARJETA DE	1064193687	NEGRETTE	CONTRERAAS	YOHENIS	DEL CARMEN	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
251	TI: TARJETA DE	1066734810	PARRA	VELASQUEZ	JUAN	FELIPE	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
252	TI: TARJETA DE	1064191990	PATERNINA	MARQUEZ	DAVID	JOSE	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
253	TI: TARJETA DE	1062439552	POLO	CORONADO	YEINER	ANDRES	.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
254	TI: TARJETA DE	1064193266	VERGARA	GUZMAN	MARIA	JOSE	.	F	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
255	TI: TARJETA DE	1066729728	VERGARA	PACHECO	ADRIAN		.	M	11	CAM/UT	X	X	X	X	X																		5						
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:

Maria Saiz Hago

Maria S

NOTA: El responsable responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter obligatorio que debe ser prestado en los establecimientos educativos.
 2. El servicio de alimentación escolar debe ser prestado en los establecimientos educativos.
 3. El servicio de alimentación escolar debe ser prestado en los establecimientos educativos.
 4. El servicio de alimentación escolar debe ser prestado en los establecimientos educativos.
 5. El servicio de alimentación escolar debe ser prestado en los establecimientos educativos.



NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Oscar Benavides



927

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE EL CHARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678003998
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

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	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	1071359631	LOPEZ	GUERRA	PAOLA	ANDREA	.	F	-2	CAJMA/IT	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Wuam Ceshko*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Wuam*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El análisis de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de los requisitos de seguridad alimentaria.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Oscar Beronides*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Oscar Beronides*



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE EL CHARÇO N° de Páginas 3



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

KL
2

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

95

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE EL CHARCO	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		223678003998	
MES DE ATENCIÓN:		AÑO: 2026	
ENERO			

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: [illegible]


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Q. no. 80 November



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJW/CAJT 95
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA GUACHARACAL SEDE EL CHARCO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678003998
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	TI: TARJETA DE	1080542624	MARTINEZ	ENAMORADO	CESAR	LUIS	.	M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
72	TI: TARJETA DE	1082530553	MARTINEZ	OSORIO	ARIANA	SOFIA	.	F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
73	TI: TARJETA DE	1066742575	MERCADO	QUÍÑONEZ	SEBASTIAN		.	M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
74	TI: TARJETA DE	1066743409	MUÑOZ	LOPEZ	DANIELA		.	F	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
75	TI: TARJETA DE	1066748158	TEHERAN	REYES	LUIS	ADRIAN	.	M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
76	TI: TARJETA DE	1068437048	URANGO	ALVAREZ	ANGEL	DAVID	.	M	7	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
77	TI: TARJETA DE	1066746242	CARMONA	VILORIA	MARIA	CAMILA	.	F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
78	TI: TARJETA DE	1066749168	LOPEZ	POSADA	CESAR	DAVID	.	M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
79	TI: TARJETA DE	1068430266	MARTINEZ	OSORIO	ISABELLA		.	F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
80	TI: TARJETA DE	1064195271	MARTINEZ	PASTRANA	SANTIAGO		.	M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
81	TI: TARJETA DE	1064194795	MONTALVO	HERRERA	CARLOS	ALONSO	.	M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
82	TI: TARJETA DE	1066747126	PARRA	GUZMAN	JAINER	JOSE	.	M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
83	TI: TARJETA DE	1064194914	PATERNINA	PASTRANA	KENIA		.	F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
84	TI: TARJETA DE	1064194990	PORTILLO	LEON	JOHAN	ANDRES	.	M	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
85	TI: TARJETA DE	1138088418	RIVERO	ENAMORADO	SARA	SOFIA	.	F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
86	TI: TARJETA DE	1047050621	RODRIGUEZ	BLANCO	KATHERINE	MARIA	.	F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
87	TI: TARJETA DE	1066744955	VELASQUEZ	MUÑOZ	PAULA		.	F	8	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
88	TI: TARJETA DE	1066743598	AVILES	PASTRANA	STIVEN	JAVIER	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
89	TI: TARJETA DE	1088741950	GUILLIN	JALLER	SARA	SOFIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
90	TI: TARJETA DE	1045426528	ORTEGA	CASTILLO	TEDINSON	RAUL	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
91	TI: TARJETA DE	1073823126	ORTEGA	MORALEZ	JOSE	DANIEL	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
92	TI: TARJETA DE	1064194658	PARRA	GUZMAN	JAIDER	JOSE	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
93	TI: TARJETA DE	1087974045	PASTRANA	MONTILLA	SAYRED	SOFHIA	.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
94	TI: TARJETA DE	1066748159	TEHERAN	REYES	LUIS	MARIO	.	M	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
95	TI: TARJETA DE	1066743863	UPARELA	VASQUEZ	JEIDY		.	F	9	CAM/UT	X	X	X	X	X																			5					
96																																							
97																																							
98																																							
99																																							
100																																							
101																																							
102																																							
103																																							
104																																							
105																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Wiviana castillo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Wiviana C

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los estándares de calidad de los alimentos que se entregan a los estudiantes. En caso de no cumplir con los estándares, el operador será sancionado. El operador debe garantizar la calidad de los alimentos que se entregan a los estudiantes. En caso de no cumplir con los estándares, el operador será sancionado. El operador debe garantizar la calidad de los alimentos que se entregan a los estudiantes. En caso de no cumplir con los estándares, el operador será sancionado.

Buenos días
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Buenos días

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			
		CONTRATO N°	LP-SE-002-2025	
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO			
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			
MUNICIPIO:	SAN CARLOS			
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/26	Hasta	23/01/26
NOMBRE RECTOR:	EMILIO FLOREZ GUERRA			

CERTIFICACIÓN

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

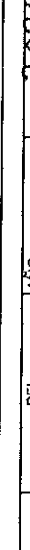
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
IE SAN MIGUEL ABAJO LA FRONTERA	CAJM/CAUT			-	
	ALMUERZO			-	
	RI	13	5	65	
IE SAN MIGUEL ABAJO SEDE ARROYO NEGRO	CAJM/CAUT			-	
	ALMUERZO			-	
	RI	25	5	125	
IE SAN MIGUEL ABAJO LA SACA	CAJM/CAUT			-	
	ALMUERZO			-	
	RI	15	5	75	
IE SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO	CAJM/CAUT	51	5	255	
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
IE SAN MIGUEL ABAJO SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAUT			-	
	ALMUERZO	367	5	1.835	
	RI			-	
IE SAN MIGUEL ABAJO SAN MIGUEL ARRIBA	CAJM/CAUT			-	
	ALMUERZO			-	
	RI	29	5	145	
TOTAL		500	5	2.500	

CAJAL/CAT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
PI: Pación Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALUMBRZOS	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 SAN CARLOS	
FECHA:	DÍA	DEL	AÑO
	5	20	2020
FIRMA DEL RECTOR			
			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		C.C.	
EMILIO FLORES GUERRA		78.747.781	



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

13

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE LA FRONTERA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000000
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El ambiente de aprendizaje seguro y saludable, libre de violencia y libre de discriminación.
La presencia del comedor en los establecimientos educativos debe ser un espacio seguro y saludable.
La entrega del complemento alimentario debe ser en un espacio seguro y saludable.
El presente formulario no debe ser utilizado para fines de control de asistencia de los estudiantes.

Emilio Flores
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Emilio Flores
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

15

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE LA SACA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000301
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	RC:REGISTRO C	1071358886	PACHECO	VITOLA	NERIS	MARIANA	.	F	0	CI	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El análisis de la calidad del servicio de alimentación, debe realizarse conforme al Sistema de Gestión de Calidad del Proyecto Educativo, y en el caso de la alimentación escolar, conforme al Sistema de Gestión de Calidad de la Alimentación Escolar.
- La firma del presente documento de fecha y en el caso de la alimentación escolar, debe ser la del responsable de la gestión de la alimentación escolar, y en el caso de la alimentación escolar, debe ser la del responsable de la gestión de la alimentación escolar.
- El presente formato es de uso exclusivo de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

Emilio Flores
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Emilio Flores



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

134

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000425
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359547	CARE	BUELVAS	ROSALBA			F	-2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1071359382	ESPITIA	BUELVAS	KARLA	SOFIA		F	-1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1071359279	NEGRETE	VEGA	SARAY			F	-1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1068874091	ORTIZ	GUZMAN	SERGIO			M	-1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1071359388	VELAZQUEZ	MONTIEL	SANTIAGO			M	-1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1071359131	BERTEL	MORALES	KELLY	JOHANA		F	0	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1071358864	MONTIEL	GUZMAN	YULIETH	PAOLA		F	0	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1062990824	RAMIREZ	NISPERUZA	EDWIN			M	0	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
9	RC:REGISTRO C	1071358664	ESQUIVEL	GUZMAN	SAMARA			F	1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1062545184	MARTINEZ	GÓMEZ	ALDO	JOSE		M	1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1071358707	MONTIEL	RAMOS	MARIANA			F	1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1016119438	MORALES	GOMEZ	MARIA	CELESTE		F	1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
13	RC:REGISTRO C	1071358737	POLO	URANGO	DANIEL			M	1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
14	RC:REGISTRO C	1071358658	RAMOS	GONZALEZ	ONALVIS	LUIS		M	1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
15	RC:REGISTRO C	1071358614	VERTEL	ZABALETA	WENDI			F	1	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
16	RC:REGISTRO C	1071358398	POLO	POLO	LUIS	FELIPE		M	2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
17	RC:REGISTRO C	1071358410	RAMOS	BANDA	JAZMIN	SOFIA		F	2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
18	RC:REGISTRO C	1071358511	RAMOS	GONZALEZ	ISAC			M	2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
19	RC:REGISTRO C	1062543785	RAMOS	HERRERA	THIAGO	ANDRES		M	2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
20	RC:REGISTRO C	1071358324	SIMANCA	VEGA	DIONEL			M	2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
21	RC:REGISTRO C	1071358354	TRUJILLO	PADILLA	DILAN	ANDRES		M	2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
22	RC:REGISTRO C	1071358614	VEGA	PADILLA	YULISA	MICHELL		F	2	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
23	RC:REGISTRO C	1067888614	AVILES	AVILES	MATIAS			M	3	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
24	RC:REGISTRO C	1016115462	CAMACHO	AQUILAR	JUAN	JOSE		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
25	TI: TARJETA DE I	1071357911	ESPITIA	TAPIA	ZAHIRA	YAREM		F	3	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
26	RC:REGISTRO C	1073830638	MARTINEZ	GOMEZ	JAIR	JOSE		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
27	TI: TARJETA DE I	1071358192	NARVAEZ	GUZMAN	SANTIAGO	JOSE		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
28	RC:REGISTRO C	1071358230	PINEDA	BERTEL	MILAGRO			F	3	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
29	TI: TARJETA DE I	1071358184	ROMERO	GUZMAN	VICTOR	DAVID		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
30	RC:REGISTRO C	1062540294	AGUILAR	BAQUERO	KEVIN	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
31	TI: TARJETA DE I	1071358120	GALARCIO	ANGULO	NICOLL	SOFIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
32	RC:REGISTRO C	1073828621	GOMEZ	URANGO	YOLANIS			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
33	TI: TARJETA DE I	1071357803	JARAMILLO	VERTEL	MARIANA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
34	TI: TARJETA DE I	1071357941	LARA	HERNANDEZ	SAMARA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
35	RC:REGISTRO C	1073830032	MARTINEZ	VERTEL	LUIS	MATEO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

1. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa San Miguel Abajo Sede Rabolargo, en el marco del Programa PAE y en el marco del Plan de Alimentación Escolar (PAE) de la Institución Educativa San Miguel Abajo Sede Rabolargo.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000426
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1233511267	MOLINA	RAMIREZ	PAULA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
37	TI: TARJETA DE	1071357491	MONTIEL	GUZMAN	OMAR	DARIO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
38	TI: TARJETA DE	1071357886	MONTIEL	RAMIREZ	NICOL			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
39	RC:REGISTRO C	1071358071	MONTIEL	RAMOS	NEVIS	ISABEL		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
40	TI: TARJETA DE	1071357868	PINEDA	MERCADO	DANNA	SOFIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
41	TI: TARJETA DE	1071357800	RAMOS	GONZALEZ	ELIAS			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
42	RC:REGISTRO C	1071358198	VELASQUEZ	RAMOS	JOSE	DAVID		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
43	TI: TARJETA DE	1071357646	AGUILAR	BAQUERO	MATIAS			M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
44	TI: TARJETA DE	1071357726	AVILES	GUZMAN	SEBASTIAN	JOSE		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
45	TI: TARJETA DE	1071357904	GOMEZ	AGUILAR	NATALY			F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
46	TI: TARJETA DE	1071357780	GONZALEZ	RAMOS	ELOY	JOSE		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
47	TI: TARJETA DE	1071355968	MARTINEZ	SANCHEZ	ANDRES	JOSE		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
48	TI: TARJETA DE	1082636795	RAMOS	GONZALEZ	ANA	BELEN		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
49	TI: TARJETA DE	1071357654	VEGA	MESTRA	TANIA	ROCIO		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
50	TI: TARJETA DE	1071357567	VELASQUEZ	RAMOS	ADRIAN	ELIAS		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
51	TI: TARJETA DE	1071359557	VERTEL	ZABALETA	JAMER			M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
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 operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El control de calidad del servicio de alimentación debe ser realizado por el personal de la institución educativa.
La firma del responsable de la institución educativa debe estar en el documento de conformidad del servicio.
El personal de la institución educativa debe tener en cuenta el control de calidad del servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1	RC:REGISTRO C	1071359650	ARRIETA	BETANCOUR	MATHIAS			M	-2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
2	RC:REGISTRO C	1071359705	JIMENEZ	BARRERA	LUIS	ANGEL		M	-2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
3	RC:REGISTRO C	1071359548	VELASQUEZ	IZQUIERDO	EMIR			M	-2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
4	RC:REGISTRO C	1071359351	ARRIETA	PUCHE	CARLOS	DANIEL		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
5	RC:REGISTRO C	1071359267	GOMEZ	VASQUEZ	PAULINA			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
6	RC:REGISTRO C	1071359257	OTERO	DIAZ	DARIANA			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
7	RC:REGISTRO C	1063730485	PEREZ	OTERO	LUIS	MANUEL		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
8	RC:REGISTRO C	1071359298	PEREZ	SAENZ	KAELA	SOFIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
9	RC:REGISTRO C	1067980032	PLAZA	NEGRETE	MARIANA			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
10	RC:REGISTRO C	1071359431	RAMIREZ	JIMENEZ	JHAN	LUCAS		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
11	RC:REGISTRO C	1071359255	RIÑOS	VEGA	JUAN	PABLO		M	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
12	RC:REGISTRO C	1071359341	VEGA	NEGRETE	YOSIMAR			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
13	RC:REGISTRO C	1071358836	BELLO	ARRIETA	DAEL	JESUS		M	0	CAA	X	X	X	X	X																	5									
14	RC:REGISTRO C	1071359021	GUZMAN	ALARCON	MARIA	CELESTE		F	0	CAA	X	X	X	X	X																	5									
15	RC:REGISTRO C	1233348413	LUGO	RAMIREZ	VICTORIA			F	0	CAA	X	X	X	X	X																	5									
16	RC:REGISTRO C	1062990741	MEDELLIN	GOMEZ	EMILIA	ROSA		F	0	CAA	X	X	X	X	X																	5									
17	RC:REGISTRO C	1071358993	PLAZA	PANTOJA	PEDRO	LUIS		M	0	CAA	X	X	X	X	X																	5									
18	RC:REGISTRO C	1071358910	RAMIREZ	RAMOS	MATIAS			M	0	CAA	X	X	X	X	X																	5									
19	RC:REGISTRO C	1065016678	GIRALDO	SIMANCA	EVER	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
20	RC:REGISTRO C	1025463404	GOMEZ	JIMENEZ	MATHIAS			M	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
21	RC:REGISTRO C	1071358685	GOMEZ	MESTRA	HAROLD	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
22	RC:REGISTRO C	1071358647	HERNANDEZ	CALLE	PAMELA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
23	RC:REGISTRO C	1071358732	IZQUIERDO	LOPEZ	JUAN	CAMILO		M	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
24	RC:REGISTRO C	1065016731	IZQUIERDO	VASQUEZ	ELIAN	JESUS		M	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
25	RC:REGISTRO C	1071358708	JIMENEZ	BARRERA	LUCIANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
26	RC:REGISTRO C	1071358710	OSUNA	PESTANA	EMANUEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
27	RC:REGISTRO C	1071358835	PUCHE	AVILA	TALIA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
28	RC:REGISTRO C	1071358591	SOTO	MEDELLIN	STIVEN			M	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
29	RC:REGISTRO C	1071358568	VEGA	VEGA	MILAGRO	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																	5									
30	RC:REGISTRO C	1071358752	GOMEZ	JARAMILLO	LIAM			M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
31	TI: TARJETA DE I	1067969166	JAMES	OZUNA	MIGUEL	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
32	RC:REGISTRO C	1071358395	MENDOZA	PANTOJA	ALVIN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
33	RC:REGISTRO C	1071358415	PEREZ	RAMOS	ARNOVIS	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
34	TI: TARJETA DE I	1071358231	VEGA	BOTELLO	YOHANIS			F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5									
35	RC:REGISTRO C	1071358409	ARAUJO	VEGA	SHALITH			F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5									

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable debe estar al pendiente de los estudiantes en todo momento durante la entrega del complemento alimentario.
El operador debe estar al pendiente de los estudiantes en todo momento durante la entrega del complemento alimentario.
La firma del operador responsable debe estar al pendiente de los estudiantes en todo momento durante la entrega del complemento alimentario.
El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable en todo momento durante la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Eusebio Flores



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1071358240	ARRIETA	PUCHE	MIGUEL	ANGEL	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
37	RC: REGISTRO C	1062543177	ARTEAGA	VEGA	ALDEMAR		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
38	TI: TARJETA DE	1071358204	BARRERA	BARRERA	EVELYN		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
39	RC: REGISTRO C	1014744481	BONILLA	SIMANCA	SHANELL		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
40	TI: TARJETA DE	1062610813	CALLE	MESTRA	MAYROL		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
41	TI: TARJETA DE	1071357602	CALLE	PEREZ	BREIDA		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
42	TI: TARJETA DE	1072875967	CARABALLO	VEGA	BRILLITH	LICETH	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
43	RC: REGISTRO C	1071358457	GOMEZ	MUSKUS	THALIANA		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
44	TI: TARJETA DE	1071357927	GUZMAN	ALARCON	CRISTIAN	JOSE	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
45	RC: REGISTRO C	1071358380	IZQUIERDO	PLAZA	JHOSUAN	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
46	TI: TARJETA DE	1062540653	OSUNA	PESTANA	AILYN		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
47	TI: TARJETA DE	1071358531	PADILLA	SERPA	ORIANA		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
48	TI: TARJETA DE	1071358237	PUCHE	PLAZA	DILAN	ANDRES	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
49	TI: TARJETA DE	1071358350	RAMIREZ	RAMOS	ISAJAS		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																	5							
50	TI: TARJETA DE	1067961544	ACOSTA	VASQUEZ	JERONIMO		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
51	TI: TARJETA DE	1071358148	BARRERA	BUELVAS	ANDERSON		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
52	TI: TARJETA DE	1071358046	BARRERA	OTERO	MARIANA		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
53	TI: TARJETA DE	1071357984	BUELVAS	CONTRERAS	SARA	ISABEL	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
54	TI: TARJETA DE	1033203283	CASTRILLON	PLAZA	JOSE	DAVID	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
55	TI: TARJETA DE	1071358264	DIAZ	PLAZA	TOMAS		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
56	TI: TARJETA DE	1071357802	IZQUIERDO	CASARRUBIA	SOFIA	CAROLINA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
57	TI: TARJETA DE	1013152618	LUNA	VEGA	MARIANA		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
58	TI: TARJETA DE	1071357877	MONTIEL	VERGARA	SANTIAGO		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
59	TI: TARJETA DE	1071357878	MONTIEL	VERGARA	SARET		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
60	TI: TARJETA DE	1071357922	NARVAEZ	HERNANDEZ	ELIAS	JOSE	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
61	TI: TARJETA DE	1071356476	PACHECO	MONTALVO	CARLOS	DANIEL	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
62	RC: REGISTRO C	1015481911	PLAZA	AVILA	MARIA	JOSE	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
63	TI: TARJETA DE	1071357817	PLAZA	RAMIREZ	MATIAS	JESUS	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
64	TI: TARJETA DE	1071358039	PUCHE	JARAMILLO	TALIANA	MARIA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
65	RC: REGISTRO C	1065014198	RAMIREZ	JIMENEZ	JHAMPIER		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
66	TI: TARJETA DE	1071358150	RAMIREZ	POLO	ALLISON	VALERIA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
67	TI: TARJETA DE	1233341719	RAMIREZ	RAMOS	DANIELA	SOFIA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
68	TI: TARJETA DE	1065013127	RAMIREZ	SANCHEZ	GIANNA		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
69	TI: TARJETA DE	1071357684	RAMIREZ	SIMANCA	SHEYRA		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							
70	TI: TARJETA DE	1063653701	ROCHA	RAMIREZ	SELENA		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

HOY FALTA la asistencia de los estudiantes de la institución educativa a las actividades de la jornada escolar.
En presencia del conductor del vehículo que transporta a los estudiantes, se les entregó el complemento alimentario.
La firma del presente documento es la responsabilidad del conductor del vehículo que transporta a los estudiantes y el grupo de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Emilio Flores
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
											19	20	21	22	23																						
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
71	TI: TARJETA DE	1141134366	VASQUEZ	VEGA	SELENA			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5			
72	TI: TARJETA DE	1141356920	VEGA	PLAZA	SARAY			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5			
73	TI: TARJETA DE	1022063464	ARGUMEDO	PINEDA	ESTEFANY	ANDREA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
74	TI: TARJETA DE	1065012137	BUELVAS	CONTRERAS	SALOME			F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
75	TI: TARJETA DE	1065012053	DORIA	RAMOS	JHOSUAR			M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
76	TI: TARJETA DE	1068673159	ESPITIA	TAPIA	MARIA	VICTORIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
77	TI: TARJETA DE	1045437248	FLOREZ	SANCHEZ	EVELYN	TATIANA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
78	TI: TARJETA DE	1071357385	GOMEZ	MESTRA	YHOJAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
79	TI: TARJETA DE	1068436762	GONZALEZ	MUSKUS	JUAN	ESTEBAN		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
80	TI: TARJETA DE	1068436761	GONZALEZ	MUSKUS	JUAN	PABLO		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
81	TI: TARJETA DE	1071357799	IZQUIERDO	SERPA	SAMUEL			M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
82	RC: REGISTRO C	1071357699	JIMENEZ	MEDINA	SAMUEL	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
83	TI: TARJETA DE	1067959959	MAURY	HOYOS	ISAAC	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
84	TI: TARJETA DE	1062981526	OSPINO	JARAMILLO	STIVEN			M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
85	TI: TARJETA DE	1071357246	PACHECO	MESTRA	ESTEBAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
86	TI: TARJETA DE	1233342747	PEREIRA	RAMOS	DANNA	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
87	TI: TARJETA DE	1062979135	PEREIRA	RAMOS	JESUS	MIGUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
88	TI: TARJETA DE	1063177577	PEREZ	PADILLA	LUIS	ALEJANDRO		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
89	RC: REGISTRO C	1071357470	PLAZA	VELASQUEZ	MATIAS	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
90	TI: TARJETA DE	1071357635	RAMIREZ	PEÑA	ELIAS	JESUS		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
91	TI: TARJETA DE	1233342648	RAMIREZ	RAMIREZ	JUAN	FERNANDO		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
92	TI: TARJETA DE	1071355914	SANCHEZ	CALLE	DAIVER	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
93	TI: TARJETA DE	1071357513	VEGA	BOTELLO	YURANIS			F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
94	TI: TARJETA DE	1028894443	VEGA	PLAZA	JOSHUA			M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
95	TI: TARJETA DE	1068436488	VERTEL	RAMIREZ	JULIAN	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5			
96	TI: TARJETA DE	1071357482	ANGULO	VELASQUEZ	DARIANNA			F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
97	TI: TARJETA DE	1071357515	ARCIRIA	GOMEZ	ANDERSON	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
98	TI: TARJETA DE	1071357327	ARRIETA	MESTRA	MARLON	WILLIAN		M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
99	TI: TARJETA DE	1062976550	AVILA	DIAZ	JONATHAN	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
100	TI: TARJETA DE	1071356600	AVILA	SUAREZ	JOEL			M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
101	TI: TARJETA DE	1071357206	BARRERA	ROMERO	ORIANA			M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
102	TI: TARJETA DE	1071356805	BARRERA	VERGARA	MARTIN	ELIAS		M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
103	TI: TARJETA DE	1071357490	CARABALLO	GOMEZ	EIVER			M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
104	TI: TARJETA DE	1071357135	GARCES	PEREZ	ANA	LUCIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			
105	TI: TARJETA DE	1067292610	GARCIA	CARABALLO	ANGEL	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5			

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del presente registro es el responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. En caso de no haberse entregado los alimentos, el operador responsable debe firmar en el presente registro y en el formulario de control de asistencia, indicando la razón de la no entrega. La firma del presente registro debe ser la misma que la que aparece en el formulario de control de asistencia y en el formulario de control de asistencia. La firma del presente registro debe ser la misma que la que aparece en el formulario de control de asistencia y en el formulario de control de asistencia.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

OBSERVACIONES:

Fanny Plazo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plazo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



140

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 367

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de abstención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	TI: TARJETA DE	1071357601	VEGA	CALLE	MAURICIO			M	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
142	TI: TARJETA DE	1071357107	VELASQUEZ	IZQUIERDO	LUIS	ALFREDO		M	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
143	TI: TARJETA DE	1071356818	VELASQUEZ	MONTALVO	MOISES			M	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
144	TI: TARJETA DE	1071356817	VELASQUEZ	MONTALVO	SAMUEL	ELIAS		M	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
145	TI: TARJETA DE	1071356060	VERTEL	MEDELLIN	VALERIA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
146	TI: TARJETA DE	1065009649	ACOSTA	AVILA	DAVID			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
147	TI: TARJETA DE	1071356324	ARAUJO	BARRERA	BERLIS			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
148	TI: TARJETA DE	1071356785	ARRIETA	AVILES	SHARAY			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
149	TI: TARJETA DE	1071356841	ARRIETA	VEGA	JOSE	DANIEL		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
150	TI: TARJETA DE	1169213319	ARTEAGA	VEGA	KLARENA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
151	TI: TARJETA DE	1071357090	AVILA	JERONIMO	ELIZABETH			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
152	TI: TARJETA DE	1071357106	AVILA	RUIZ	LORAINÉ			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
153	TI: TARJETA DE	1062528631	AVILA	SOTELO	LEIDY			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
154	TI: TARJETA DE	1088669690	AVILA	VITOLA	MATIAS			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
155	TI: TARJETA DE	1071356551	BANDA	BUELVAS	MELANI	ELIZA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
156	TI: TARJETA DE	1068434061	BEDOYA	RAMIREZ	SHAIRA	ANDREA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
157	TI: TARJETA DE	1030670033	BELLO	GONZALEZ	SARAY	GABRIELA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
158	TI: TARJETA DE	1071354775	BERTEL	VERTEL	JUAN	CAMILO		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
159	TI: TARJETA DE	1071356917	BETANCOURT	CAUSIL	MARIA	JOSE		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
160	TI: TARJETA DE	1068140375	BRU	RUIZ	ESTHER	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
161	TI: TARJETA DE	1071356395	CARABALLO	CARABALLO	VANESA	JUDITH		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
162	TI: TARJETA DE	1071356887	CASTRILLON	PEREZ	MATEO			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
163	TI: TARJETA DE	1071358460	CASTRILLON	PEREZ	WILMARY	OLIBETH		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
164	TI: TARJETA DE	1068436127	ESPITIA	IZQUIERDO	MARIA	DE LOS ANGELES		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
165	TI: TARJETA DE	1148141496	ESPITIA	PEREIRA	SHAROL	MICHELL		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
166	TI: TARJETA DE	1071355889	GAMERO	PLAZA	JAVIER	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
167	TI: TARJETA DE	1071355984	GOMEZ	CONDE	ANGELICA	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
168	TI: TARJETA DE	1071356193	GOMEZ	GUZMAN	LEICY	YOHANA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
169	TI: TARJETA DE	1071355885	GOMEZ	MESTRA	MARYENIS			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
170	TI: TARJETA DE	1038132417	GUERRERO	CASTRO	YESMITH	ADRIANA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
171	TI: TARJETA DE	1071356925	IZQUIERDO	SERPA	GABRIELA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
172	TI: TARJETA DE	1088669689	LAZA	SANCHEZ	MELANI			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
173	RC: REGISTRO C	1071356768	MEDELLIN	ESPITIA	ISABELA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
174	TI: TARJETA DE	1071356890	MORALES	RAMIREZ	EMANUEL			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
175	TI: TARJETA DE	1082609211	ORTEGA	LUNA	DANIEL			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Ganny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Ganny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
(1) Entregar el complemento alimentario a los estudiantes en el momento de la entrega de la comida.
(2) Entregar el complemento alimentario a los estudiantes en el momento de la entrega de la comida.
(3) Entregar el complemento alimentario a los estudiantes en el momento de la entrega de la comida.
(4) Entregar el complemento alimentario a los estudiantes en el momento de la entrega de la comida.
(5) Entregar el complemento alimentario a los estudiantes en el momento de la entrega de la comida.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Emilio Plaza



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CÓRDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
176	TI: TARJETA DE	1065002226	OSORIO	DELGADO	JAWIN	ALBERTO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
177	TI: TARJETA DE	1071357139	PACHECO	AGUILAR	TALIANA		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
178	TI: TARJETA DE	1071355688	PACHECO	JIMENEZ	DANIEL	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
179	TI: TARJETA DE	1066747493	PACHECO	PERNET	SANTIAGO		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
180	TI: TARJETA DE	1071356820	PACHECO	VEGA	SEBASTIAN		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
181	TI: TARJETA DE	1071357027	PACHECO	VITOLA	RONAL		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
182	TI: TARJETA DE	1104427052	PAYARES	ANGULO	DAVID	DANIEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
183	TI: TARJETA DE	1071356612	PICO	PEREZ	MIREYA		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
184	TI: TARJETA DE	1071356838	PLAZA	AGUILAR	ELIAS	DAMIAN	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
185	TI: TARJETA DE	1071356948	PLAZA	PANTOJA	LUIS	DANIEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
186	TI: TARJETA DE	1063365839	PLAZA	PLAZA	ANUAR		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
187	TI: TARJETA DE	1071356809	PLAZA	PLAZA	JUAN	FERNANDO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
188	TI: TARJETA DE	1071357015	PLAZA	VERTEL	MARIA	ANTONIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
189	TI: TARJETA DE	1065007712	POLO	ARRIETA	JUAN	PABLO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
190	TI: TARJETA DE	1071356991	RAMIREZ	POLO	ANDRES	MAURICIO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
191	TI: TARJETA DE	1071356342	RAMOS	MARTINEZ	MIGUEL	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
192	TI: TARJETA DE	1071356712	RUIZ	RAMOS	YULIETH		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
193	TI: TARJETA DE	1071355934	URANGO	GOMEZ	YANIOR		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
194	TI: TARJETA DE	1071356556	VEGA	AVILEZ	ANA	GABRIELA	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
195	TI: TARJETA DE	1071356757	VEGA	NEGRETE	NEIMAR	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
196	TI: TARJETA DE	1071356626	VELASQUEZ	VEGA	ESTEBAN		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
197	TI: TARJETA DE	1071356482	VELLOJIN	GOMEZ	JESUS	ADRIAN	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
198	TI: TARJETA DE	1071356778	VERTEL	MEDELLIN	MARIA	ANGEL	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5									
199	TI: TARJETA DE	1071356496	AGUILAR	BAQUERO	SEBASTIAN		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
200	TI: TARJETA DE	1062608853	ANGULO	MORALES	SAMUEL		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
201	TI: TARJETA DE	1071355608	ARRIETA	AVILES	ANGEL	ANDRES	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
202	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		ARRIETA	CARABALLO	NORKIS	YANETH	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
203	TI: TARJETA DE	1129807820	AVILA	DIAZ	MICHELL	DAYANA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
204	TI: TARJETA DE	1071356315	AVILA	MONTIEL	YEIFER	LUIS	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
205	TI: TARJETA DE	1071355852	AVILA	SUAREZ	NILSON		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
206	TI: TARJETA DE	1062975342	BARRERA	MENDEZ	JESUS	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
207	TI: TARJETA DE	1071354191	BARRERA	MONTIEL	NATALY	YOHANA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
208	TI: TARJETA DE	1065006118	BARRERA	ROMERO	ANYI	VANESA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
209	TI: TARJETA DE	1071356194	BARRERA	VERGARA	CESAR	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									
210	TI: TARJETA DE	1071355568	BARRERA	VERGARA	JUAN	DIEGO	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5									

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El ambiente de trabajo debe ser seguro y saludable, disponiendo de agua potable y saneamiento básico.
2. En presencia del comedor, que permita mantener la higiene y el orden en los ambientes.
3. La firma del presente documento debe ser la de la persona responsable del servicio y no de cualquier otro funcionario.
4. El presente formulario no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Emilio Plaza



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
211	TI: TARJETA DE	1071353126	BARRERA	VERGARA	JULIO	CESAR	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
212	TI: TARJETA DE	1137532054	BEDOYA	AVILA	DEINER		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
213	PPT: PERMISO D	4240226	BERMUDEZ	VERGEL	EDDIERBER	JOSE	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
214	TI: TARJETA DE	1071355596	CALLE	MESTRA	YENIFER		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
215	TI: TARJETA DE	1071355817	CORDERO	SOTO	VALENTINA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
216	TI: TARJETA DE	1062970306	CUELLO	PLAZA	VALENTINA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
217	TI: TARJETA DE	1071355913	GONZALEZ	CAVADIA	LAUREN	SOFIA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
218	TI: TARJETA DE	1071355950	GONZALEZ	NAVARRO	JADER	JOSE	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
219	TI: TARJETA DE	1067964048	GUEVARA	VASQUEZ	ESTHER	CAROLINA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
220	TI: TARJETA DE	1068667774	GUZMAN	ARROYO	LINDA	VANESA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
221	TI: TARJETA DE	1071355999	GUZMAN	MESTRA	MARINA	DEL CARMEN	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
222	TI: TARJETA DE	1071353888	JARAMILLO	PADILLA	MARIA	NELA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
223	TI: TARJETA DE	1071356229	MAURY	HOYOS	CAROL	DAYANA	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
224	TI: TARJETA DE	1071356089	MEDELLIN	PADILLA	MARIA	BELEN	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
225	TI: TARJETA DE	1068433045	MEZA	CANO	ANDREA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
226	TI: TARJETA DE	1071356378	NEGRETE	VEGA	JUAN	DIEGO	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
227	TI: TARJETA DE	1065002821	ORTEGA	LUNA	THALIANA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
228	TI: TARJETA DE	1065005996	OSORIO	DELGADO	DAWIN	LUCIO	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
229	TI: TARJETA DE	1038482349	OSORNO	VELASQUEZ	IVAN	DARIO	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
230	TI: TARJETA DE	1071354818	PACHECO	MONTALVO	JOSE	JOSE	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
231	TI: TARJETA DE	1071356672	PACHECO	RAMOS	ESTEFANYA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
232	TI: TARJETA DE	1038129891	PALENCIA	CASTRO	HELLYS		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
233	TI: TARJETA DE	1063169345	PEREZ	RUIZ	EFRAIN	JOSE	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
234	TI: TARJETA DE	1071355891	PLAZA	GONZALEZ	EVELYN		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
235	TI: TARJETA DE	1071356053	PLAZA	GUZMAN	YAKELLIN		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
236	TI: TARJETA DE	1071356289	PLAZA	VERTEL	JULIAN	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
237	TI: TARJETA DE	1065006268	POLO	SIMANCA	DAMIAN	DOMINGO	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
238	TI: TARJETA DE	1071356430	RAMIREZ	BENAVIDEZ	MATIAS		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
239	TI: TARJETA DE	1071355454	RAMIREZ	MONTIEL	EVELIN		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
240	TI: TARJETA DE	1041410445	RAMOS	HERRERA	JEFERSSON		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
241	TI: TARJETA DE	1065294466	RAMOS	SUAREZ	ELISABETH		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
242	TI: TARJETA DE	1071355973	RUIZ	GOMEZ	KAROL		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
243	TI: TARJETA DE	1071358170	SANCHEZ	RAMIREZ	ANGEL	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
244	TI: TARJETA DE	1071356141	SIMANCA	RAMIREZ	MARIA	JOSE	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							
245	TI: TARJETA DE	1065006704	VASQUEZ	RAMIREZ	ALEJANDRA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de este servicio es el encargado de la entrega diaria de los alimentos a las familias beneficiarias. El servicio de entrega de alimentos es de carácter obligatorio y no se permite el uso de los alimentos para otros fines. El servicio de entrega de alimentos es de carácter obligatorio y no se permite el uso de los alimentos para otros fines. El servicio de entrega de alimentos es de carácter obligatorio y no se permite el uso de los alimentos para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Emilio Florz



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 367

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	TI: TARJETA DE	1071355813	VEGA	CALLE	ESTRELLA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																			5					
247	TI: TARJETA DE	1013135744	VEGA	PLAZA	NEIMAR			M	8	CAA	X	X	X	X	X																			5					
248	TI: TARJETA DE	1071355982	VELASQUEZ	VEGA	EMANUEL			M	8	CAA	X	X	X	X	X																			5					
249	TI: TARJETA DE	1071355747	VERTEL	ZABALETA	PEDRO	MANUEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X																			5					
250	TI: TARJETA DE	1067924860	AGUILAR	GAMERO	MARIA	ISABEL		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
251	TI: TARJETA DE	1071354724	ARAUJO	BARRERA	GREISY			F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
252	TI: TARJETA DE	1071355697	AVILA	MONTIEL	YEINER	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
253	TI: TARJETA DE	1071354809	AVILA	NAVARRO	MIGUEL	ANGEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
254	TI: TARJETA DE	1071355657	AVILA	RUIZ	AMAURY			M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
255	TI: TARJETA DE	1071356062	AVILA	VITOLA	NATALY	NAWUAL		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
256	TI: TARJETA DE	1048457094	BELTRAN	BARRERA	JESUS	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
257	TI: TARJETA DE	1071355539	CARABALLO	GOMEZ	LUIS	MARIO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
258	TI: TARJETA DE	1071355613	GIRALDO	SIMANCA	THALIANA	ANDREA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
259	TI: TARJETA DE	1071355827	GOMEZ	MUSKUS	MARIA	JOSE		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
260	TI: TARJETA DE	1071355683	GOMEZ	RAMIREZ	ISAAC	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
261	TI: TARJETA DE	1071358495	GUZMAN	PINEDA	SANDRY	PAOLA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
262	TI: TARJETA DE	1028891296	HERNANDEZ	OSUNA	VALENTINA			F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
263	TI: TARJETA DE	1071353623	HERNANDEZ	QUIÑONES	LEIDYS			F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
264	TI: TARJETA DE	1041987556	HERRERA	LUNA	ADRIANA	LUCIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
265	TI: TARJETA DE	1065003784	JARAMILLO	ARROYO	EDUAR	ANTONIO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
266	TI: TARJETA DE	1071355834	JARAMILLO	JARAMILLO	ALEJANDRO			M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
267	TI: TARJETA DE	1071355665	JARAMILLO	RUIZ	LUCIANA			F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
268	TI: TARJETA DE	1071354823	MEDELLIN	MEDRANO	KAROL	DAYANA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
269	TI: TARJETA DE	1071354102	MONTIEL	GUZMAN	EDER	LUIS		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
270	TI: TARJETA DE	1071359965	MORENO	MUSKUS	CRISTHOFR	JESUS		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
271	TI: TARJETA DE	1063167856	NEGRETE	RAVELES	ANDREA			F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
272	TI: TARJETA DE	1065004238	PACHECO	PERNET	SEBASTIAN			M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
273	TI: TARJETA DE	1071355317	PACHECO	VITOLA	JESUS	MANUEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
274	TI: TARJETA DE	1071355357	PADILLA	SANCHEZ	ANYFER			F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
275	TI: TARJETA DE	1071355338	PEREIRA	GUZMAN	JOSE	LUIS		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
276	TI: TARJETA DE	1071354524	PEREZ	ANGULO	LUZ	MARIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
277	TI: TARJETA DE	1065004377	PEREZ	DORIA	SARA	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
278	TI: TARJETA DE	1071355933	PEREZ	RAMOS	WILSON	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
279	TI: TARJETA DE	1071355502	PLAZA	ARRIETA	DAINA	ANGELICA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
280	TI: TARJETA DE	1071355706	PLAZA	PANTOJA	ELIAS	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable, al prestar el servicio en los establecimientos de atención a la infancia, debe cumplir con las siguientes condiciones:
- El operador debe ser mayor de edad y estar debidamente capacitado para el servicio.
- El operador debe ser de nacionalidad colombiana.
- El operador debe estar en posesión de un documento de identidad válido.
- El operador debe estar en posesión de un documento de inscripción en el Registro Único de Identificación (RUI) de la Secretaría de Educación.
- El operador debe estar en posesión de un documento de inscripción en el Registro Único de Identificación (RUI) de la Secretaría de Educación.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
281	TI: TARJETA DE	1071352890	PLAZA	PUCHE	LUIS	ALFONSO	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
282	TI: TARJETA DE	1071355405	POLO	ARRIETA	SHAROL	LICETH	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
283	TI: TARJETA DE	1071355511	POLO	SIMANCA	KARINA		.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
284	TI: TARJETA DE	1071355465	RAMIREZ	GUZMAN	TANIA	PAOLA	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
285	TI: TARJETA DE	1071354768	RAMIREZ	SERPA	YEIMER	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
286	TI: TARJETA DE	1071354616	RAMOS	LOPEZ	LIDIA	ESTHER	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
287	TI: TARJETA DE	1071355584	RAMOS	LOPEZ	NAHUM		.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
288	TI: TARJETA DE	1071355788	RUBIO	SIMANCA	MARIA	ALEJANDRA	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
289	TI: TARJETA DE	1071355114	VEGA	AVILEZ	JESUS	MANUEL	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
290	TI: TARJETA DE	1071356356	VERTEL	ZABALETA	LUIS	MARIO	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5							
291	TI: TARJETA DE	1062971293	ACOSTA	GOMEZ	DANILO		.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
292	TI: TARJETA DE	1071353600	ARROYO	AVILES	NEIDYS	LUZ	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
293	TI: TARJETA DE	1071354149	BARRERA	AVILEZ	LUZNEYS		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
294	TI: TARJETA DE	1071355701	BARRERA	BUELVAS	MARISOL		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
295	TI: TARJETA DE	1071353528	BARRERA	POLO	PETER	JESUS	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
296	TI: TARJETA DE	1140764118	BELTRAN	BARRERA	JUAN	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
297	TI: TARJETA DE	1071352607	BETANCOUR	BUELVAS	YOVANI	DE JESUS	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
298	TI: TARJETA DE	1100017205	CASTRO	AGUA	YERINSON	HARLEY	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
299	TI: TARJETA DE	1065001130	DIAZ	CONTRERAS	XIMENA		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
300	TI: TARJETA DE	1071353487	DIAZ	PACHECO	HERNANDO	FERMIN	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
301	TI: TARJETA DE	1071356145	DURANGO	ARROYO	CAMILA		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
302	TI: TARJETA DE	1032683111	GOMEZ	CARREÑO	MARIANA		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
303	TI: TARJETA DE	1071354592	GOMEZ	MESTRA	LIZ	DAYANA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
304	TI: TARJETA DE	1071355377	GONZALEZ	GOMEZ	LEONARDO		.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
305	TI: TARJETA DE	1040510391	GUERRERO	CASTRO	LUIS	ENRIQUE	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
306	TI: TARJETA DE	1062442216	HERNANDEZ	VEGA	JOHAN	DARIO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
307	TI: TARJETA DE	1071354653	IZQUIERDO	ARRIETA	JULIANA		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
308	TI: TARJETA DE	1071355702	JARAMILLO	GOMEZ	JOSE	MIGUEL	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
309	TI: TARJETA DE	1071354474	MARTINEZ	PACHECO	ANA	MARIA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
310	TI: TARJETA DE	1071355458	MEZA	CANO	MARIA	ANGEL	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
311	TI: TARJETA DE	1071355150	MONTIEL	VERGARA	JOSE	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
312	TI: TARJETA DE	1071355457	ORTEGA	OSPINO	YURANIS		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
313	TI: TARJETA DE	1071355207	PACHECO	AGUILAR	DARY	LUZ	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
314	TI: TARJETA DE	1096805751	PACHECO	PATERNINA	SILEM		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							
315	TI: TARJETA DE	1071353278	PADILLA	SANCHEZ	JESUS	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos debe ser el titular de derecho o el representante legal de la institución educativa. En caso de no estar presente, debe ser el representante legal de la institución educativa. La entrega de alimentos debe ser realizada en el horario establecido en el presente documento. La entrega de alimentos debe ser realizada en el horario establecido en el presente documento. La entrega de alimentos debe ser realizada en el horario establecido en el presente documento.

Emilio Plaza
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO N° de Páginas 11

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223576000450
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
	AÑO: 2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Emilio Flores

146



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
351	TI: TARJETA DE	1064995044	JARAMILLO	GOMEZ	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
352	TI: TARJETA DE	1064998897	JARAMILLO	PLAZA	LINA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
353	TI: TARJETA DE	1071354051	MEDELLIN	GOMEZ	EMILI			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
354	TI: TARJETA DE	1138081824	MONTIEL	CANCHILA	MARIA	FERNANDA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
355	TI: TARJETA DE	1071354112	OTERO	DIAZ	DAVIER			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
356	TI: TARJETA DE	1071354368	PANTOJA	POLO	ANGEL	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
357	TI: TARJETA DE	1083568362	PEREZ	RUBIO	MARIANA	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
358	TI: TARJETA DE	1072494339	PINZON	REYES	DIEGO	ALEJANDRO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
359	TI: TARJETA DE	1071356054	PLAZA	GUZMAN	YASMIN	LORENA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
360	TI: TARJETA DE	1071354922	PLAZA	PLAZA	ANA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
361	TI: TARJETA DE	1071353792	PLAZA	VELASQUEZ	JESUS	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
362	TI: TARJETA DE	1071352456	RAMIREZ	GUZMAN	JUAN	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
363	TI: TARJETA DE	1133859028	RAMIREZ	OTERO	ELIU			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
364	TI: TARJETA DE	1071353720	RAMOS	DORIA	ANDREA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
365	TI: TARJETA DE	1062439140	RAMOS	PACHECO	TALIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
366	TI: TARJETA DE	1015432034	VASQUEZ	PLAZA	SILVANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
367	TI: TARJETA DE	1062969625	VILLEGAS	AVILES	LUIS	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
368																																							
369																																							
370																																							
371																																							
372																																							
373																																							
374																																							
375																																							
376																																							
377																																							
378																																							
379																																							
380																																							
381																																							
382																																							
383																																							
384																																							
385																																							

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del servicio es responsable de la calidad de los alimentos y de la higiene de los comedores.
El operador responsable del servicio es responsable de la calidad de los alimentos y de la higiene de los comedores.
El operador responsable del servicio es responsable de la calidad de los alimentos y de la higiene de los comedores.
El operador responsable del servicio es responsable de la calidad de los alimentos y de la higiene de los comedores.
El operador responsable del servicio es responsable de la calidad de los alimentos y de la higiene de los comedores.

NOMBRE RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLEMIENTO EDUCATIVO
Emilio Flores



INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE SAN MIGUEL ARRIBA N° de Páginas 1
Educación GOBERNACIÓN DE CORDOBA



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

—

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	SAN CARLOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028
CONTRATO No.	SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE SAN MIGUEL ARRIBA		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678000468		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Arcelys Taramillo
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 Arcelys Taramillo
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NDT-1: El superdirectivo responsable de proveer el servicio establecido en el contrato a los usuarios debe tener en cuenta:

- a) Entender de qué documento se deriva el requerimiento, diligenciarlo, recibirlo, manejarlo con la ley de los Contratos, el servicio de atención al cliente del Virreino (SAE), y enviar el expediente a la comisión de los usuarios y/o representante del usuario.
- b) Proyectar los costos de cada servicio y tener en cuenta el costo de la prestación del servicio.
- c) Proyectar los recursos humanos, tecnológicos y financieros para el cumplimiento de los servicios.
- d) Proyectar los recursos humanos, tecnológicos y financieros para el cumplimiento de los servicios.

Emilio Flores
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026	CONTRATO N°	LP-SE-002-2020
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO		
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		
MUNICIPIO:	SAN CARLOS		
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	Hasta	30/03/26
NOMBRE RECTOR:	EMILIO FLOREZ GUERRA		

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 CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO	
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS
IE SAN MIGUEL ABAJO LA FRONTERA	CAIM/CAIT	-	-
	ALMUERZO	-	-
IE SAN MIGUEL ABAJO SEDE ARROYO NEGRO	CAIM/CAIT	13	4
	ALMUERZO	-	-
IE SAN MIGUEL ABAJO LA SACA	CAIM/CAIT	25	4
	ALMUERZO	-	-
IE SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO	CAIM/CAIT	13	4
	ALMUERZO	50	4
IE SAN MIGUEL ABAJO SEDE PRINCIPAL	CAIM/CAIT	-	-
	ALMUERZO	366	4
IE SAN MIGUEL ABAJO SAN MIGUEL ARRIBA	CAIM/CAIT	-	-
	ALMUERZO	-	-
TOTAL	CAIM/CAIT	29	4
	ALMUERZO	496	4

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

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: DIA 5 DE enero MUNICIPIO DE SAN CARLOS DEL AÑO 2026

FECHA:

FIRMA DEL RECTOR 

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR EMILIO FLOREZ GUERRA CC 78.747.781



PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE ARROYO NEGRO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000085
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El supervisor responsable del proceso de entrega en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

- El control de la calidad de los alimentos entregados y del cumplimiento de las condiciones de almacenamiento de los alimentos.
- El control de la calidad de los alimentos entregados y del cumplimiento de las condiciones de almacenamiento de los alimentos.
- El control de la calidad de los alimentos entregados y del cumplimiento de las condiciones de almacenamiento de los alimentos.
- El control de la calidad de los alimentos entregados y del cumplimiento de las condiciones de almacenamiento de los alimentos.
- El control de la calidad de los alimentos entregados y del cumplimiento de las condiciones de almacenamiento de los alimentos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIVCAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

13

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE LA SACA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000301
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Nombre del Responsable Operador: *Angelica Vega*
Firma del Responsable Operador: *Angelica Vega*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las instituciones educativas debe tener en cuenta:
1. La entrega de los complementos alimentarios debe realizarse en las horas de la mañana, entre las 7:00 y las 8:00 horas.
2. La entrega de los complementos alimentarios debe realizarse en las horas de la mañana, entre las 7:00 y las 8:00 horas.
3. La entrega de los complementos alimentarios debe realizarse en las horas de la mañana, entre las 7:00 y las 8:00 horas.
4. La entrega de los complementos alimentarios debe realizarse en las horas de la mañana, entre las 7:00 y las 8:00 horas.

[Firma]
Nombre Rector Establecimiento Educativo
[Firma]
Firma Rector Establecimiento Educativo



152

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 50
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000426
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo
											26	27	28	29	30																						
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																										
1	RC:REGISTRO C	1071359547	CARE	BUELVAS	ROSALBA			F	-2	CAJM	X	X	X	X																		4					
2	RC:REGISTRO C	1071359382	ESPITIA	BUELVAS	KARLA	SOFIA		F	-1	CAJM	X	X	X	X																		4					
3	RC:REGISTRO C	1071359279	NEGRETE	VEGA	SARAY			F	-1	CAJM	X	X	X	X																		4					
4	RC:REGISTRO C	1071359388	VELAZQUEZ	MONTIEL	SANTIAGO			M	-1	CAJM	X	X	X	X																		4					
5	RC:REGISTRO C	1071359131	BERTEL	MORALES	KELLY	JOHANA		F	0	CAJM	X	X	X	X																		4					
6	RC:REGISTRO C	1071358864	MONTIEL	GUZMAN	YULIETH	PAOLA		F	0	CAJM	X	X	X	X																		4					
7	RC:REGISTRO C	1062990824	RAMIREZ	NISPERUZA	EDWIN			M	0	CAJM	X	X	X	X																		4					
8	RC:REGISTRO C	1071358664	ESQUIVEL	GUZMAN	SAMARA			F	1	CAJM	X	X	X	X																		4					
9	RC:REGISTRO C	1062545164	MARTINEZ	GOMEZ	ALDO	JOSE		M	1	CAJM	X	X	X	X																		4					
10	RC:REGISTRO C	1071358707	MONTIEL	RAMOS	MARIANA			F	1	CAJM	X	X	X	X																		4					
11	RC:REGISTRO C	1016119438	MORALES	GOMEZ	MARIA	CELESTE		F	1	CAJM	X	X	X	X																		4					
12	RC:REGISTRO C	1071358737	POLO	URANGO	DANIEL			M	1	CAJM	X	X	X	X																		4					
13	RC:REGISTRO C	1071358656	RAMOS	GONZALEZ	ONALVIS	LUIS		M	1	CAJM	X	X	X	X																		4					
14	RC:REGISTRO C	1071358814	VERTEL	ZABALETA	WENDI			F	1	CAJM	X	X	X	X																		4					
15	RC:REGISTRO C	1071358398	POLO	POLO	LUIS	FELIPE		M	2	CAJM	X	X	X	X																		4					
16	RC:REGISTRO C	1071358410	RAMOS	BANDA	JAZMIN	SOFIA		F	2	CAJM	X	X	X	X																		4					
17	RC:REGISTRO C	1071358511	RAMOS	GONZALEZ	ISAC			M	2	CAJM	X	X	X	X																		4					
18	RC:REGISTRO C	1062543785	RAMOS	HERRERA	THIAGO	ANDRES		M	2	CAJM	X	X	X	X																		4					
19	RC:REGISTRO C	1071358324	SIMANCA	VEGA	DIONEL			M	2	CAJM	X	X	X	X																		4					
20	RC:REGISTRO C	1071358364	TRUJILLO	PADILLA	DILAN	ANDRES		M	2	CAJM	X	X	X	X																		4					
21	RC:REGISTRO C	1071358514	VEGA	PADILLA	YULISA	MICHELL		F	2	CAJM	X	X	X	X																		4					
22	RC:REGISTRO C	1067968614	AVILES	AVILES	MATIAS			M	3	CAJM	X	X	X	X																		4					
23	RC:REGISTRO C	1016115462	CAMACHO	AGUILAR	JUAN	JOSE		M	3	CAJM	X	X	X	X																		4					
24	TI:TARJETA DE I	1071357911	ESPITIA	TAPIA	ZAHIRA	YAREM		F	3	CAJM	X	X	X	X																		4					
25	RC:REGISTRO C	1073830838	MARTINEZ	GOMEZ	JAIR	JOSE		M	3	CAJM	X	X	X	X																		4					
26	TI:TARJETA DE I	1071358192	NARVAEZ	GUZMAN	SANTIAGO	JOSE		M	3	CAJM	X	X	X	X																		4					
27	RC:REGISTRO C	1071358230	PINEDA	BERTEL	MILAGRO			F	3	CAJM	X	X	X	X																		4					
28	TI:TARJETA DE I	1071358184	ROMERO	GUZMAN	VICTOR	DAVID		M	3	CAJM	X	X	X	X																		4					
29	RC:REGISTRO C	1062540294	AGUILAR	BAQUERO	KEVIN	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X																		4					
30	TI:TARJETA DE I	1071358120	GALARGIO	ANGULO	NICOLL	SOFIA		F	4	CAJM	X	X	X	X																		4					
31	RC:REGISTRO C	1073828621	GOMEZ	URANGO	YOLANIS			F	4	CAJM	X	X	X	X																		4					
32	TI:TARJETA DE I	1071357803	JARAMILLO	VERTEL	MARIANA			F	4	CAJM	X	X	X	X																		4					
33	TI:TARJETA DE I	1071357941	LARA	HERNANDEZ	SAMARA			F	4	CAJM	X	X	X	X																		4					
34	RC:REGISTRO C	1073830032	MARTINEZ	VERTEL	LUIS	MATEO		M	4	CAJM	X	X	X	X																		4					
35	RC:REGISTRO C	1233511267	MOLINA	RAMIREZ	PAULA			F	4	CAJM	X	X	X	X																		4					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vago*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vago*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de este documento es propiedad de la Gubernación de Córdoba y no debe ser utilizado sin el consentimiento de la Gubernación de Córdoba.
En caso de ser utilizado sin el consentimiento de la Gubernación de Córdoba, se entenderá que el usuario ha aceptado las condiciones de uso y se le otorga el consentimiento para su uso.
El presente documento es propiedad de la Gubernación de Córdoba y no debe ser utilizado sin el consentimiento de la Gubernación de Córdoba.

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



INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

153

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

50

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE RABOLARGO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000425
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1071357491	MONTIEL	GUZMAN	OMAR	DARIO	.	M	4	CAJM	X	/	/	X																			4						
37	TI: TARJETA DE	1071357888	MONTIEL	RAMIREZ	NICOL		.	F	4	CAJM	/	/	/	X																			4						
38	RC: REGISTRO C	1071358071	MONTIEL	RAMOS	NEVIS	ISABEL	.	F	4	CAJM	/	/	/	X																			4						
39	TI: TARJETA DE	1071357868	PINEDA	MERCADO	DANNA	SOFIA	.	F	4	CAJM	/	/	/	X																			4						
40	TI: TARJETA DE	1071357800	RAMOS	GONZALEZ	ELIAS		.	M	4	CAJM	/	/	/	X																			4						
41	RC: REGISTRO C	1071358198	VELASQUEZ	RAMOS	JOSE	DAVID	.	M	4	CAJM	/	/	/	X																			4						
42	TI: TARJETA DE	1071357846	AGUILAR	BAQUERO	MATIAS		.	M	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
43	TI: TARJETA DE	1071357728	AVILES	GUZMAN	SEBASTIAN	JOSE	.	M	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
44	TI: TARJETA DE	1071357904	GOMEZ	AGUILAR	NATALY		.	F	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
45	TI: TARJETA DE	1071357780	GONZALEZ	RAMOS	ELOY	JOSE	.	M	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
46	TI: TARJETA DE	1071355968	MARTINEZ	SANCHEZ	ANDRES	JOSE	.	M	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
47	TI: TARJETA DE	1082538795	RAMOS	GONZALEZ	ANA	BELEN	.	F	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
48	TI: TARJETA DE	1071357654	VEGA	MESTRA	TANIA	ROCIO	.	F	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
49	TI: TARJETA DE	1071357567	VELASQUEZ	RAMOS	ADRIAN	ELIAS	.	M	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
50	TI: TARJETA DE	1071359557	VERTEL	ZABALETA	JAMER		.	M	5	CAJM	/	/	/	X																			4						
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 operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El sistema de entrega de alimentos se realiza a través de un sistema de entrega por el cual el operador responsable debe tener en cuenta el sistema de entrega de alimentos.
- El sistema de entrega de alimentos se realiza a través de un sistema de entrega por el cual el operador responsable debe tener en cuenta el sistema de entrega de alimentos.
- El sistema de entrega de alimentos se realiza a través de un sistema de entrega por el cual el operador responsable debe tener en cuenta el sistema de entrega de alimentos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

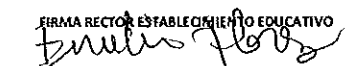
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.


 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

156

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMI/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 366

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

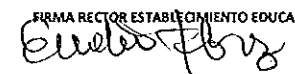
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en los establecimientos educativos debe ser un ciudadano colombiano, mayor de edad, con capacidad legal, y estar debidamente capacitado en temas de seguridad alimentaria y nutrición. La entrega de alimentos debe ser realizada en los horarios establecidos en el programa de alimentación escolar, y debe ser realizada en un lugar limpio y seguro. El operador responsable debe estar debidamente capacitado en temas de seguridad alimentaria y nutrición.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
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	1071357135	GARCES	PEREZ	ANA	LUCIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
107	TI: TARJETA DE	1067292610	GARCIA	CARABALLO	ANGEL	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
108	TI: TARJETA DE	1071357269	GOMEZ	GUZMAN	YURLEIDIS	PAOLA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
109	TI: TARJETA DE	1071356505	GUZMAN	PADILLA	DARSY		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
110	TI: TARJETA DE	1071356810	HERNANDEZ	OSUNA	SANTIAGO		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
111	TI: TARJETA DE	1071355939	IZQUIERDO	ARRIETA	CARLOS	JAVIER	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
112	TI: TARJETA DE	1071356764	JARAMILLO	ARRIETA	SALOME		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
113	TI: TARJETA DE	1071357345	MEDELLIN	AVILEZ	MARA	CRISTINA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
114	TI: TARJETA DE	1071357161	MEDELLIN	GOMEZ	NATALIA		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
115	TI: TARJETA DE	1071356433	MEDELLIN	MEDRANO	MATIAS		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
116	TI: TARJETA DE	1071357207	MEDELLIN	PANTOJA	PAULINA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
117	TI: TARJETA DE	1071356001	MEDELLIN	PLAZA	MARTIN	ELIAS	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
118	TI: TARJETA DE	1233038112	MENDOZA	ARAUJO	ESTEBAN		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
119	TI: TARJETA DE	1071357286	MENDOZA	MEDINA	JUAN	CAMILO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
120	TI: TARJETA DE	1068436419	MONTIEL	MONTIEL	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
121	RC: REGISTRO C	1071356467	MONTIEL	SUAREZ	JHAN	CARLOS	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
122	TI: TARJETA DE	1067971856	MUSKUS	PLAZA	LUZ	KATHERIN	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
123	TI: TARJETA DE	1233039323	PACHECO	PACHECO	BALENTINA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
124	TI: TARJETA DE	1071356510	PADILLA	SERPA	PEDRO	LUIS	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
125	TI: TARJETA DE	1071356610	PADILLA	SERPA	YISETH		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
126	TI: TARJETA DE	1071356387	PEREZ	ANGULO	JHON	ALEJANDRO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
127	TI: TARJETA DE	1071356904	PEREZ	RAMOS	LINDA	GISELL	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
128	TI: TARJETA DE	1038133738	PEREZ	VASQUEZ	JESUS	MANUEL	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
129	TI: TARJETA DE	1148144487	PINEDA	MERCADO	DIAJANDI		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
130	TI: TARJETA DE	1071358573	PLAZA	VELA	JHON	DARIO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
131	TI: TARJETA DE	1071357038	POLO	FLOREZ	BRAND	JESUS	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
132	TI: TARJETA DE	1071357487	RAMIREZ	PATERNINA	LUCIANA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
133	TI: TARJETA DE	1233039273	RAMIREZ	VEGA	JOSE	DANIEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
134	TI: TARJETA DE	1066749294	RAMOS	BETANCURT	DAVID		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
135	TI: TARJETA DE	1071357114	RAMOS	GONZALEZ	SARAY		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
136	TI: TARJETA DE	1071356669	RAMOS	MEDINA	YANEIDI		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
137	TI: TARJETA DE	1071357176	SANCHEZ	PADILLA	MAICOL	ENRIQUE	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					
138	TI: TARJETA DE	1066575268	SEVERICHE	ARCIA	KEREN	LUZ	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
139	TI: TARJETA DE	1138087303	SIMANCA	RAMOS	LINA	MARCELA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4					
140	TI: TARJETA DE	1068669843	SUAREZ	GERMAN	DEINER		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4					

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de presentar el registro en tres establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El registro debe ser una copia impresa y firmada por el operador responsable, y debe ser entregada al personal de la Institución Educativa.
En caso de que el operador responsable no pueda presentar el registro en persona, debe enviarlo por correo electrónico o por mensajería instantánea.
La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el registro de asistencia y control del grupo.
El presente formulario debe ser archivado en la carpeta de asistencia y control del grupo.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
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																	
141	TI: TARJETA DE	1071357632	VEGA	CALLE	MATEO			M	6	CAA		X	X	X	X											4		
142	TI: TARJETA DE	1071357601	VEGA	CALLE	MAURICIO			M	6	CAA		X	X	X	X											4		
143	TI: TARJETA DE	1071357107	VELASQUEZ	IZQUIERDO	LUIS	ALFREDO		M	6	CAA		X	X	X	X											4		
144	TI: TARJETA DE	1071356818	VELASQUEZ	MONTALVO	MOISES			M	6	CAA		X	X	X	X											4		
145	TI: TARJETA DE	1071356817	VELASQUEZ	MONTALVO	SAMUEL	ELIAS		M	6	CAA		X	X	X	X											4		
146	TI: TARJETA DE	1071356060	VERTEL	MEDELLIN	VALERIA	SOFIA		F	6	CAA		X	X	X	X											4		
147	TI: TARJETA DE	1065009649	ACOSTA	AVILA	DAVID			M	7	CAA		X	X	X	X											4		
148	TI: TARJETA DE	1071356324	ARAUJO	BARRERA	BERLIS			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
149	TI: TARJETA DE	1071356785	ARRIETA	AVILES	SHARAY			M	7	CAA		X	X	X	X											4		
150	TI: TARJETA DE	1071356841	ARRIETA	VEGA	JOSE	DANIEL		M	7	CAA		X	X	X	X											4		
151	TI: TARJETA DE	1169213319	ARTEAGA	VEGA	KLARENA			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
152	TI: TARJETA DE	1071357090	AVILA	JERONIMO	ELIZABETH			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
153	TI: TARJETA DE	1071357106	AVILA	RUIZ	LORAINÉ			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
154	TI: TARJETA DE	1062528631	AVILA	SOTELO	LEIDY			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
155	TI: TARJETA DE	1068669690	AVILA	VITOLA	MATIAS			M	7	CAA		X	X	X	X											4		
156	TI: TARJETA DE	1071356551	BANDA	BUELVAS	MELANI	ELIZA		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
157	TI: TARJETA DE	1068434061	BEDOYA	RAMIREZ	SHAIRA	ANDREA		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
158	TI: TARJETA DE	1030670033	BELLO	GONZALEZ	SARAY	GABRIELA		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
159	TI: TARJETA DE	1071354775	BERTEL	VERTEL	JUAN	CAMILO		M	7	CAA		X	X	X	X											4		
160	TI: TARJETA DE	1071356917	BETANCOURT	CAUSIL	MARIA	JOSE		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
161	TI: TARJETA DE	1068140375	BRU	RUIZ	ESTHER	SOFIA		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
162	TI: TARJETA DE	1071356395	CARABALLO	CARABALLO	VANESA	JUDITH		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
163	TI: TARJETA DE	1071356887	CASTRILLON	PEREZ	MATEO			M	7	CAA		X	X	X	X											4		
164	TI: TARJETA DE	1071358480	CASTRILLON	PEREZ	WILMARY	OLIBETH		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
165	TI: TARJETA DE	1023646768	CORREA	LONDOÑO	MARIA	ISABEL		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
166	TI: TARJETA DE	1068436127	ESPITIA	IZQUIERDO	MARIA	DE LOS ANGELES		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
167	TI: TARJETA DE	1148141496	ESPITIA	PEREIRA	SHAROL	MICHELL		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
168	TI: TARJETA DE	1071355689	GAMERO	PLAZA	JAVIER	ANDRES		M	7	CAA		X	X	X	X											4		
169	TI: TARJETA DE	1071355964	GOMEZ	CONDE	ANGELICA	MARIA		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
170	TI: TARJETA DE	1071356193	GOMEZ	GUZMAN	LEICY	YOHANA		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
171	TI: TARJETA DE	1071355865	GOMEZ	MESTRA	MARYENIS			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
172	TI: TARJETA DE	1038132417	GUERRERO	CASTRO	YESMITH	ADRIANA		F	7	CAA		X	X	X	X											4		
173	TI: TARJETA DE	1071356925	IZQUIERDO	SERPA	GABRIELA			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
174	TI: TARJETA DE	1068669689	LAZA	SANCHEZ	MELANI			F	7	CAA		X	X	X	X											4		
175	RC: REGISTRO C	1071356768	MEDELLIN	ESPITIA	ISABELA			F	7	CAA		X	X	X	X											4		

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El uso indebido de este documento será sancionado. El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. El uso indebido de este documento será sancionado.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																			Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
176	TI: TARJETA DE	1071356890	MORALES	RAMIREZ	EMANUEL			M	7	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos a la institución educativa debe ser el titular de la tarjeta de identificación del programa de alimentación escolar. En caso de no tener la tarjeta de identificación, el operador responsable debe ser el titular de la tarjeta de identificación del programa de alimentación escolar. En caso de no tener la tarjeta de identificación, el operador responsable debe ser el titular de la tarjeta de identificación del programa de alimentación escolar.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

160

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
211	TI: TARJETA DE	1071355566	BARRERA	VERGARA	JUAN	DIEGO	.	M	8	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Fanny Plaza

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener a su cargo, el control de la calidad del servicio, la higiene y la seguridad de los alimentos, la salud de los niños, la atención al cliente y la gestión de los recursos humanos y materiales.



NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

161

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

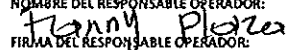
DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

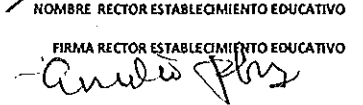
PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:


NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos debe ser el mismo o el representante autorizado de la institución educativa. En caso de ser representante, debe estar debidamente autorizado por la institución educativa. El operador responsable debe ser mayor de edad y no estar inhabilitado para el ejercicio de la actividad. El operador responsable debe ser el mismo o el representante autorizado de la institución educativa. En caso de ser representante, debe estar debidamente autorizado por la institución educativa. El operador responsable debe ser mayor de edad y no estar inhabilitado para el ejercicio de la actividad.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO N° de Páginas 11

**GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		223678000450		
MES DE ATENCIÓN:		ENERO		
		AÑO: 2028		

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

Fanny Plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Fanny Plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Endris Herz



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

366

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
316	TI: TARJETA DE	1068424989	PEREZ	GOMEZ	LUIS	SANTIAGO	.	M	10	CAA		X	X	X	X																			4					
317	TI: TARJETA DE	1071355932	PEREZ	RAMOS	WILSON	JOSE	.	M	10	CAA		X	X	X	X																			4					
318	TI: TARJETA DE	1071356006	PICO	PEREZ	MELISA		.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
319	TI: TARJETA DE	1071353978	PLAZA	OTERO	YESICA	PAOLA	.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
320	TI: TARJETA DE	1062608404	PLAZA	VEGA	ARLETH		.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
321	TI: TARJETA DE	1030587582	POLO	RAMIREZ	MELANY		.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
322	TI: TARJETA DE	1071355443	RAMIREZ	ORTEGA	YORLADIS	SAUDITH	.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
323	TI: TARJETA DE	1071356000	RAMIREZ	PANTOJA	DANA		.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
324	TI: TARJETA DE	1071355508	RAMOS	DORIA	LUIS	ALEJANDRO	.	M	10	CAA		X	X	X	X																			4					
325	TI: TARJETA DE	1071355766	SANCHEZ	ARROYO	MARA	ALEJANDRA	.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
326	TI: TARJETA DE	1071354886	SEJIN	BARRERA	CAMILA	ANDREA	.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
327	TI: TARJETA DE	1071355572	URANGO	ARGUELLO	ANGELA	MARIA	.	F	10	CAA		X	X	X	X																			4					
328	TI: TARJETA DE	1071354336	VEGA	AVILEZ	FABRICIO	MANUEL	.	M	10	CAA		X	X	X	X																			4					
329	TI: TARJETA DE	1071355501	VEGA	BOTELLO	EVIS	JOSE	.	M	10	CAA		X	X	X	X																			4					
330	TI: TARJETA DE	1071354863	VELASQUEZ	MONTALVO	ANDRES	FELIPE	.	M	10	CAA		X	X	X	X																			4					
331	TI: TARJETA DE	1071354451	ANGULO	VEGA	ANGELICA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
332	TI: TARJETA DE	1071354286	ARAUJO	VEGA	ANDRES	FELIPE	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
333	TI: TARJETA DE	1071354268	ARRIETA	MESTRA	LUISA	FERNANDA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
334	TI: TARJETA DE	1071353328	AVILA	MONTIEL	YURLEIDIS		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
335	TI: TARJETA DE	1071354377	AVILA	RUIZ	LORENA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
336	TI: TARJETA DE	1071352029	BARRERA	LOPEZ	DAIRO	MANUEL	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
337	TI: TARJETA DE	1071355081	CASARRUBIA	ARIZA	MARIA	ANGEL	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
338	TI: TARJETA DE	1071354621	CASARRUBIA	MUSKUS	KAREN	SOFIA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
339	TI: TARJETA DE	1138081660	CORDERO	SOTO	JULIO	CESAR	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
340	TI: TARJETA DE	1071353287	DIAZ	AGUILAR	JORGE	IVAN	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
341	TI: TARJETA DE	1138079760	GALLEGO	ORTEGA	JUAN	DIEGO	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
342	TI: TARJETA DE	1064996035	GAMERO	ARRIETA	MANUEL	ALFONSO	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
343	TI: TARJETA DE	1071354310	GOMEZ	ALVAREZ	ISABELLA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
344	CC: CÉDULA DE	1071352569	GUZMAN	MESTRA	JESUS	DAVID	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
345	TI: TARJETA DE	1071354569	HERNANDEZ	QUIÑONES	JOSE	MANUEL	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
346	TI: TARJETA DE	1041984297	HERRERA	LUNA	LUIS	MARIO	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
347	CC: CÉDULA DE	1071350832	IZQUIERDO	LOPEZ	NELFI	MARIA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
348	TI: TARJETA DE	1071354273	IZQUIERDO	RAMOS	MANUEL	JESUS	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4					
349	TI: TARJETA DE	1071353335	JARAMILLO	ALVAREZ	KATERINE		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					
350	TI: TARJETA DE	1064995044	JARAMILLO	GOMEZ	MARIANA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

Nombre del responsable operador:
Firma del responsable operador:

NOTA: El operador responsable de la entrega del complemento alimentario debe tener en cuenta:
- El control de la entrega del complemento alimentario debe ser realizado por el operador responsable de la entrega del complemento alimentario.
- En caso de haber algún problema de entrega, el operador responsable de la entrega del complemento alimentario debe reportarlo al supervisor de la entrega del complemento alimentario.
- La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el momento de la entrega del complemento alimentario.
- El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable de la entrega del complemento alimentario.

Nombre RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

366

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE INST. EDUC. SAN MIGUEL ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000450
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
351	TI: TARJETA DE	1064998897	JARAMILLO	PLAZA	LINA	MARIA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
352	TI: TARJETA DE	1071354051	MEDELLIN	GOMEZ	EMILI		.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
353	TI: TARJETA DE	1071354112	OTERO	DIAZ	DAVIER		.	M	11	CAA	X	X	X	X																	4										
354	TI: TARJETA DE	1071354368	PANTOJA	POLO	ANGEL	DAVID	.	M	11	CAA	X	X	X	X																	4										
355	TI: TARJETA DE	1083568362	PEREZ	RUBIO	MARIANA	ROSA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
356	TI: TARJETA DE	1072494339	PINZON	REYES	DIEGO	ALEJANDRO	.	M	11	CAA	X	X	X	X																	4										
357	TI: TARJETA DE	1071358054	PLAZA	GUZMAN	YASMIN	LORENA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
358	TI: TARJETA DE	1071354922	PLAZA	PLAZA	ANA	MARIA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
359	TI: TARJETA DE	1071352456	RAMIREZ	GUZMAN	JUAN	DAVID	.	M	11	CAA	X	X	X	X																	4										
360	TI: TARJETA DE	1133859028	RAMIREZ	OTERO	ELIU		.	M	11	CAA	X	X	X	X																	4										
361	TI: TARJETA DE	1071353720	RAMOS	DORIA	ANDREA		.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
362	TI: TARJETA DE	1062439140	RAMOS	PACHECO	TALIANA		.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
363	TI: TARJETA DE	1062965724	SOLAR	CASTILLO	JUAN	SEBASTIAN	.	M	11	CAA	X	X	X	X																	4										
364	TI: TARJETA DE	1138081824	VALASQUEZ	MONTIEL	MARIA	FERNANDA	.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
365	TI: TARJETA DE	1015432034	VASQUEZ	PLAZA	SILVANA		.	F	11	CAA	X	X	X	X																	4										
366	TI: TARJETA DE	1062969625	VILLEGAS	AVILES	LUIS	ANGEL	.	M	11	CAA	X	X	X	X																	4										
367																																									
368																																									
369																																									
370																																									
371																																									
372																																									
373																																									
374																																									
375																																									
376																																									
377																																									
378																																									
379																																									
380																																									
381																																									
382																																									
383																																									
384																																									
385																																									

OBSERVACIONES:
Tanny plaza
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Tanny plaza
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El horario de entrega de alimentos es de 7:00 a 8:00 horas, no se permite la entrega de alimentos fuera de este horario.
2. El operador responsable de la entrega de alimentos debe tener en cuenta la cantidad de alimentos que se entregan en cada establecimiento educativo.
3. El operador responsable de la entrega de alimentos debe tener en cuenta la calidad de los alimentos que se entregan en cada establecimiento educativo.
4. El operador responsable de la entrega de alimentos debe tener en cuenta la higiene de los alimentos que se entregan en cada establecimiento educativo.
5. El operador responsable de la entrega de alimentos debe tener en cuenta la seguridad de los alimentos que se entregan en cada establecimiento educativo.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE SAN MIGUEL ARRIBA N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

165

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN MIGUEL ABAJO SEDE SAN MIGUEL ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000488
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 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	1044990291	ALVAREZ	URREGO	VALENTINA			F	0	CI		X	X	X	X																			4					
2	RC:REGISTRO C	1071359081	PACHECO	AGUILAR	MONSERRAT			F	0	CI		X	X	X	X																			4					
3	RC:REGISTRO C	1071358827	PLAZA	JARAMILLO	VALERIA			F	0	CI		X	X	X	X																			4					
4	RC:REGISTRO C	1071358909	RUIZ	MIRANDA	ISAMAR			F	0	CI		X	X	X	X																			4					
5	RC:REGISTRO C	1071358915	VAQUERO	ARGUELLO	ALDAIR			M	0	CI		X	X	X	X																			4					
6	RC:REGISTRO C	1071358806	JARAMILLO	POMARES	DANIEL	EMILIO		M	1	CI		X	X	X	X																			4					
7	RC:REGISTRO C	1071358724	MEZA	CANO	CARLOS	GABRIEL		M	1	CI		X	X	X	X																			4					
8	RC:REGISTRO C	1065016778	NOBLE	GOMEZ	MATHIAS			M	1	CI		X	X	X	X																			4					
9	RC:REGISTRO C	1071358705	ESPITIA	GOMEZ	LUISA	FERNANDA		F	2	CI		X	X	X	X																			4					
10	RC:REGISTRO C	1071358345	FLOREZ	NAVARRO	ELISA			F	2	CI		X	X	X	X																			4					
11	RC:REGISTRO C	1113542720	JARAMILLO	PADILLA	ALANC			M	2	CI		X	X	X	X																			4					
12	RC:REGISTRO C	1071358509	JARAMILLO	TIRADO	DEINER	ANDRES		M	2	CI		X	X	X	X																			4					
13	RC:REGISTRO C	1233041644	PEREZ	RAMOS	MILAGROS			F	2	CI		X	X	X	X																			4					
14	RC:REGISTRO C	1071358585	VERTEL	MEDELLIN	CARMEN	MARIANA		F	2	CI		X	X	X	X																			4					
15	TI: TARJETA DE	1068671948	FLOREZ	MORALES	NICOL	SOFIA		F	3	CI		X	X	X	X																			4					
16	RC:REGISTRO C	1067968070	GOMEZ	SENA	EMANUEL			M	3	CI		X	X	X	X																			4					
17	RC:REGISTRO C	1143416636	GUTIERREZ	JARAMILLO	SAMUEL	JESUS		M	3	CI		X	X	X	X																			4					
18	RC:REGISTRO C	1071358223	IZQUIERDO	RAMOS	SAMUEL	JOSE		M	3	CI		X	X	X	X																			4					
19	TI: TARJETA DE	1071358263	MEZA	CANO	DEISY			F	3	CI		X	X	X	X																			4					
20	TI: TARJETA DE	1071358028	VERTEL	MEDELLIN	JORGE	IVAN		M	3	CI		X	X	X	X																			4					
21	TI: TARJETA DE	1071357719	FLOREZ	JARAMILLO	ELIAS	DAVID		M	4	CI		X	X	X	X																			4					
22	TI: TARJETA DE	1071357794	GOMEZ	PEREZ	EMANUEL			M	4	CI		X	X	X	X																			4					
23	TI: TARJETA DE	1071358062	GONZALEZ	BAQUERO	SORAJDA			F	4	CI		X	X	X	X																			4					
24	TI: TARJETA DE	1031837018	GUTIERREZ	MARTINEZ	JOSE	DAVID		M	4	CI		X	X	X	X																			4					
25	TI: TARJETA DE	1071357109	JARAMILLO	TIRADO	ROGER	JUNIOR		M	4	CI		X	X	X	X																			4					
26	TI: TARJETA DE	1011246388	PEÑA	ZAPATA	STHEFANY	YULIETH		F	4	CI		X	X	X	X																			4					
27	TI: TARJETA DE	1071357701	GONZALEZ	BAQUERO	JHORBI	ANDRES		M	5	CI		X	X	X	X																			4					
28	TI: TARJETA DE	1071357366	POLO	JARAMILLO	ALEX	YAMITH		M	5	CI		X	X	X	X																			4					
29	TI: TARJETA DE	1071357521	RAMOS	MARTINEZ	ESTEFANY			F	5	CI		X	X	X	X																			4					
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Arcelestaramillo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Arcelestaramillo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El cumplimiento de la documentación exigida y de los procedimientos establecidos para la entrega del complemento alimentario.
- El cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad en la manipulación de los alimentos.
- La entrega del complemento alimentario de forma oportuna y en el lugar designado para tal fin.
- El presente formulario es de uso exclusivo de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

Emilio Flores
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
Emilio Flores
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

DATOS GENERALES

OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA			CÓDIGO DANE	223678000484
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	SAN CARLOS			CÓDIGO DANE	678
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/26	Hasta	23/01/26	
NOMBRE RECTOR:	AGUSTIN AARON PATERNINA				

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 CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
IE SANTA ROSA ARROYO BURGOS	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	8	5	40	
	RI				
IE SANTA ROSA CE EL RECREO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	49	5	245	
	RI				
IE SANTA ROSA LAMEDERO	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	21	5	105	
	RI				
IE SANTA ROSA SEDE PRINCIPAL	CAJM/CAJT				
	ALMUERZO	135	5	675	
	RI				
TOTAL		213	5	1.065	

CAJUM/CAJ = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

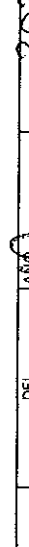
ALMUERZO = Almuerzo

RU: Ración Industrializada

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO,IM/JT.	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALUMNOS	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 SAN CARLOS			
FECHA:	DÍA	DEL	AÑO	
	5	FER	20	20
FIRMA DEL RECTOR				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	AGUSTIN AARON PATERNINA			
	C.C. 78-246.013			



167

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE ARROYO BURGOS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000131
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1071359510	MEDELLIN	MEDRANO	KARLA	ANDREA	.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:
Yakeline Soto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Yakeline Soto
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos o domicilios de los beneficiarios, debe ser el mismo que el que aparece en el contrato de prestación de servicios. En caso de cambio de operador, se debe notificar al Consorcio Córdoba Alimenta 2026, y al establecimiento educativo, antes de la fecha de inicio del servicio. La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el contrato de prestación de servicios. En caso de cambio de operador, se debe notificar al Consorcio Córdoba Alimenta 2026, y al establecimiento educativo, antes de la fecha de inicio del servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE EL RECREO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000239
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																					Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario			
1	RC:REGISTRO C	1044534802	HERNANDEZ	CAUDRADO	DILAN	HERNAN	.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1071359055	LUNA	ARGUMEDO	ESTEFANI		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1071358944	MONTES	REYES	VICTORIA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1071359357	ROMERO	URANGO	EVALUNA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1019158239	BARRETO	SIMANCA	EMMA	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1071358918	BLANCO	POLO	AMIRA	ISABELA	.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1071358882	GARCIA	DELGADO	ISABELLA		.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1065016724	GOMEZ	POLANCO	SAMARA		.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
9	RC:REGISTRO C	1071358808	GULFO	POCATERRA	GENESIS		.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1071358890	MANJARREZ	ESPAÑA	ISATH		.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1071358515	ARGUMEDO	URANGO	GABRIEL		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1071358402	BARON	URANGO	MARIA	CELESTE	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
13	RC:REGISTRO C	1071358283	DÍAZ	HERNANDEZ	MARTIN	ELIAS	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
14	RC:REGISTRO C	1069509071	GOMEZ	URANGO	SALOME		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
15	RC:REGISTRO C	1214217961	GUERRERO	PLAZA	KEINER	JUNIOR	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
16	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR L		GUERRERO	PLAZA	MARIANIS	CAROLINA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
17	RC:REGISTRO C	1071358642	LOPEZ	AGUILAR	JHOSSER		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
18	RC:REGISTRO C	1071358454	URANGO	JARABA	JOSE	ANGEL	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
19	RC:REGISTRO C	1071358477	ARGUMEDO	ARGUMEDO	MARIA	JOSE	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
20	RC:REGISTRO C	1071358366	ARGUMEDO	TOVAR	LUIS	MARIO	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
21	RC:REGISTRO C	1138030406	CALLE	MIRANDA	DILAN	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
22	RC:REGISTRO C	1065013007	GARCIA	GONZALEZ	JUAN	PABLO	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
23	RC:REGISTRO C	1071358393	IRIARTE	RUIZ	RAQUEL	MARIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
24	RC:REGISTRO C	1071368365	MIRANDA	ARCIA	DILAN	ANDRES	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
25	RC:REGISTRO C	1071358291	MONTES	URANGO	DAVID	ANDRES	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
26	RC:REGISTRO C	1071358141	RODIÑO	URANGO	LIAM	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
27	TI: TARJETA DE I	1071358219	ROJAS	URANGO	LUCIANA		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
28	RC:REGISTRO C	1071358182	VERGARA	CASILLA	SANTIAGO		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
29	RC:REGISTRO C	1071357731	ACOSTA	ARGUMEDO	DULCE	MARIA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
30	RC:REGISTRO C	1071357982	ARGUMEDO	URANGO	ANA	GABRIELA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
31	RC:REGISTRO C	1044004625	HERRERA	GONZALES	JHONATAN	ANDRES	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
32	RC:REGISTRO C	1071358108	MANJARRES	ESPAÑA	LORAHYNNNE		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
33	RC:REGISTRO C	1071358550	NOBLE	MEJIA	SANTIAGO	JAVIER	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
34	RC:REGISTRO C	1071357921	PLAZA	BARRERA	PAULA	ANDREA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
35	RC:REGISTRO C	1071358016	PREN	CRUZ	LUZ	GREY	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Vanessa URANGO
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Vanessa URANGO

NOTA: El operador responsable del presente es el encargado de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en su domicilio o en el centro educativo. El operador responsable debe ser el mismo en todo momento. En caso de cambio, debe ser comunicado al Comité de Seguimiento y Control de la Calidad del Programa. El presente es un documento de control y no debe ser utilizado para fines de cobro o de cualquier otro tipo. El presente es un documento de control y no debe ser utilizado para fines de cobro o de cualquier otro tipo.

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



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE EL RECREO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

169

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE EL RECREO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000239
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Vanessa Cordero*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Vanessa Cordero*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 1073 de 2015, que define los requisitos para la prestación de servicios de alimentación en establecimientos educativos.
2. La calidad de los alimentos suministrados, de acuerdo a las normas de seguridad alimentaria y nutrición.
3. La higiene y seguridad de los alimentos, de acuerdo a las normas de seguridad alimentaria y nutrición.
4. El cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 1073 de 2015, que define los requisitos para la prestación de servicios de alimentación en establecimientos educativos.

[Signature]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Signature]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

170

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE LAMEDERO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000298
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359396	ARCIA	ARGUMEDO	ALANNA			F	-1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1071359467	ARGUMEDO	DELGADO	MARY	MAR		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1073832352	HERNANDEZ	YANEZ	SAMARA	CECILIA		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1071359611	MARZOLA	RAMBAO	SANTIAGO	JOSE		F	-1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1071358992	AGUILAR	URANGO	MELANY			F	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1071359041	ARCIA	HERNANDEZ	MARLAN			F	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1071358714	YANEZ	PEREZ	ANDERSON	LUIS		M	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1071358559	ARGUMEDO	RAMOS	YOEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
9	RC:REGISTRO C	1071358528	GAMERO	GUARNE	JAIR	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1071358813	MIRANDA	ARCIA	MILAN	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1071358901	RAMOS	GUARNE	THIAGO	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1071358462	ARGUMEDO	ARGUMEDO	MATIAS			M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
13	RC:REGISTRO C	1063729370	BARRIOS	MIRANDA	BRIANNA	SOFIA		F	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
14	RC:REGISTRO C	1071358357	CANTERO	SANTANA	LUIS	MARIO		M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
15	RC:REGISTRO C	1068672423	CAUSIL	HERRERA	MARIA	CELESTE		F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
16	RC:REGISTRO C	1058617257	DURANGO	MARSIGLIA	ARLES	DUVAN		M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
17	RC:REGISTRO C	1071356784	CALLE	MIRANDA	JESUS	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
18	RC:REGISTRO C	1071358079	URANGO	YANEZ	LUCIANA			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
19	RC:REGISTRO C	1071358205	YANEZ	PEREZ	ANALIA			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
20	TI: TARJETA DE	1062987229	SIERRA	PADILLA	JUAN	CARLOS		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
21	RC:REGISTRO C	1071357442	VEGA	ARGUMEDO	VALERYN	SOFIA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Nery V. S.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Nery V. S.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El control de la asistencia de los estudiantes y la entrega de los alimentos a los estudiantes.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes en el momento de la entrega de los alimentos.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes en el momento de la entrega de los alimentos.
- La entrega de los alimentos a los estudiantes en el momento de la entrega de los alimentos.

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



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA N° de Páginas 4



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

1

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA

223678000484

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

Soundings in 4

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

MONSIEUR RECTOR ESTABLISSEMENT EDUCATIF

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA N° de Páginas 4



E. SANTA ROSA N.
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

177

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223578000484
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
AÑO:	2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

Sequida v. A
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Sequida v. A
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

135

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000484
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	TI: TARJETA DE	1071356078	GONZALEZ	NAVARRO	YARLEI			F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
72	TI: TARJETA DE	1071356330	HERNANDEZ	MARTINEZ	SEBASTIAN			M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
73	TI: TARJETA DE	1071357096	HERNANDEZ	MERCADO	LUIS	MARIO		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
74	TI: TARJETA DE	1065004577	JARAMILLO	GOMEZ	YOELIS	TATIANA		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
75	TI: TARJETA DE	1062972095	LEON	FUENTES	JOINER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
76	TI: TARJETA DE	1062438624	LEON	FUENTES	MOISES	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
77	TI: TARJETA DE	1138088573	PACHECO	HERNANDEZ	FLOR	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
78	TI: TARJETA DE	1062609379	RUIZ	URANGO	EMILIZ	SOFIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
79	TI: TARJETA DE	1148144485	SUAREZ	SALABARRIA	DANIELA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
80	TI: TARJETA DE	1065066652	YANES	JARAMILLO	JOSE	IVAN		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
81	TI: TARJETA DE	1071355395	ARGUMEDO	URANGO	ZAMARI			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
82	TI: TARJETA DE	1028892809	CAMPO	ARGUELLO	SARA	LUCIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
83	TI: TARJETA DE	1071355623	CANTERO	SANTANA	DIANA	LUCIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
84	TI: TARJETA DE	1071353505	DE LA ROSA	MANZUR	YULISA	MARIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
85	TI: TARJETA DE	1071355582	DELGADO	ARGUMEDO	MARIANA			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
86	RC: REGISTRO C	1065005586	FUENTES	FLOREZ	TANIA			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
87	TI: TARJETA DE	1071355374	GONZALEZ	BLANCO	YEIBER	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
88	TI: TARJETA DE	1071355249	HERNANDEZ	ARGUMEDO	JUAN	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
89	TI: TARJETA DE	1071356337	LOPEZ	CRUZ	LUZ	CLARITA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
90	TI: TARJETA DE	1071355751	PACHECO	DE ANDRES	ENIO	LUIS		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
91	TI: TARJETA DE	1071355844	PEREIRA	RAMOS	YURANIS			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
92	TI: TARJETA DE	1078918997	RAMOS	MENA	LUIS	ANTONIO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
93	TI: TARJETA DE	1071354397	URANGO	RIVAS	ALBENIS	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
94	TI: TARJETA DE	1071355763	VERTEL	URANGO	YEIMY			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
95	TI: TARJETA DE	1071354823	AGUILAR	URANGO	YEINIS	PAOLA		F	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
96	TI: TARJETA DE	1068666384	ALEAN	PEÑATE	JOSE	FRANCISCO		M	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
97	TI: TARJETA DE	1062445686	ARTEAGA	PAEZ	ANA	CECILIA		F	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
98	TI: TARJETA DE	1071353452	CARABALLO	NAVARRO	DAVID	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
99	TI: TARJETA DE	1071354561	DE LA ROSA	MANZUR	ANGEL	DE JESUS		M	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
100	TI: TARJETA DE	1065001005	ESTRADA	URANGO	SKARLIM			F	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
101	TI: TARJETA DE	1071357301	GOMEZ	POLANCO	YOHAN	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
102	TI: TARJETA DE	1068663560	GUTIERREZ	TORRES	LUIS	ANGEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
103	TI: TARJETA DE	1045748069	IRIARTE	RUIZ	YORMAN	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
104	TI: TARJETA DE	1071354532	JARAMILLO	GOMEZ	ANA			F	10	CAA	X	X	X	X	X																5								
105	TI: TARJETA DE	1064995737	MENESES	LOPEZ	LUIS	ESTEBAN		M	10	CAA	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

Sevado y. A.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Sevado y. A.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del servicio de alimentación en esta institución es el encargado de la entrega del complemento alimentario. El operador responsable del servicio de alimentación es el encargado de la entrega del complemento alimentario. El operador responsable del servicio de alimentación es el encargado de la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



124

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 135

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000484
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																					Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario			
106	TI: TARJETA DE	1033374656	MONTALVO	GONZALEZ	DARWIN	ENRIQUE		M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
107	TI: TARJETA DE	1065002542	PIZARRO	MEDINA	MAURICIO	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
108	TI: TARJETA DE	1065001543	RUIZ	URANGO	VERONICA	LUCIA		F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
109	TI: TARJETA DE	1071353144	SANCHEZ	URANGO	LUIS	ANGEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
110	TI: TARJETA DE	1065002454	VASQUEZ	FRANCO	ELIAS	MANUEL		F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
111	TI: TARJETA DE	1071355369	VERTEL	HERNANDEZ	YIRLEY			F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
112	TI: TARJETA DE	1062608263	VERTEL	MERCADO	LUIS	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
113	TI: TARJETA DE	1065294584	ALEAN	PEÑATE	EDER	SEGUNDO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
114	TI: TARJETA DE	1044151529	ARRIETA	TABORDA	INGRIN	JASMIN		F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
115	TI: TARJETA DE	1071350876	CANTERO	PEREZ	OSCAR			M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
116	TI: TARJETA DE	1071354495	CARABALLO	NAVARRO	RONY			M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
117	TI: TARJETA DE	1071354375	FUENTES	ARGUMEDO	JAVIER	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
118	TI: TARJETA DE	1071357302	GOMEZ	POLANCO	JAVIER	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
119	RC: REGISTRO C	1014872904	GOMEZ	SANCHEZ	ANDRES	FELIPE		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
120	TI: TARJETA DE	1102850691	HERNANDEZ	HERRERA	KAROLAY			F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
121	TI: TARJETA DE	1071355711	MARTINEZ	GONZALEZ	MIGUEL	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
122	TI: TARJETA DE	1129324499	MATURANA	MENA	WENDY	TATIANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
123	TI: TARJETA DE	1070017273	MENDEZ	GONZALEZ	VALERIA	PATRICIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
124	TI: TARJETA DE	1074353083	MERCADO	ARRIETA	MILAGRO			F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
125	TI: TARJETA DE	1071349712	MONTES	ARGUMEDO	YAIR			M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
126	TI: TARJETA DE	1071353327	PADILLA	URANGO	MARCOS	ANTONIO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
127	TI: TARJETA DE	1045510749	PEÑATE	DE ANDRES	YORELIS			F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
128	TI: TARJETA DE	1064999246	PIZARRO	MARTINEZ	SHARA	MILENA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
129	TI: TARJETA DE	1071354760	REYES	GONZALEZ	ISABEL	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
130	TI: TARJETA DE	1071354056	RODIÑO	URANGO	MAYRA	ALEJANDRA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
131	TI: TARJETA DE	1071354399	RUIZ	GOMEZ	STEFANI			F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
132	TI: TARJETA DE	1071353722	SANTANA	CARABALLO	MOISES	DANIEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
133	TI: TARJETA DE	1068667107	SOLAR	HERRERA	CARLOS	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
134	TI: TARJETA DE	1071354395	URANGO	JARABA	DIANA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
135	TI: TARJETA DE	1064996588	YANES	JARAMILLO	OSWALDO	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
136																																							
137																																							
138																																							
139																																							
140																																							

OBSERVACIONES:
Sevalido v. 1
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Sevalido v. 1
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad de la Institución Educativa Santa Rosa Sede I.E. Santa Rosa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. La Institución Educativa Santa Rosa Sede I.E. Santa Rosa se reserva el derecho de utilizar la información contenida en este documento para fines de control y seguimiento de la calidad de la atención educativa.

NOMBRE DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
FIRMA DIRECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE ARROYO BURGOS N° de Páginas 1



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

13

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE ARROYO BURGOS

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678000131

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

X

INDUSTRIALIZADA

CATERING

COLLA COMIN

[illegible]**OBSERVACIONES:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

1017A) El superintendente responsable del personal y servicios civiles en el establecimiento de duración de los turnos en el trabajo.
 b) Asesorar al personal administrativo y de mantenimiento, organizar, dirigir y evaluar su desempeño. Asimismo, asesorar al personal de la oficina del Programa PMA, en temas relacionados para la entrega de los servicios de salud y supervisión en el establecimiento.
 c) Facilitar el trabajo del personal de enfermería. Facilitar el trabajo del personal de enfermería.
 d) Facilitar el trabajo del personal de enfermería en el establecimiento del personal de enfermería y de enfermería en el establecimiento.
 e) Promover la salud en el establecimiento de enfermería, en el establecimiento de enfermería y de enfermería en el establecimiento.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE EL RECREO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

172

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 48

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE EL RECREO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000239
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de Complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1044634802	HERNANDEZ	CAUDRADO	DILAN	HERNAN	.	M	0	CAA	X	X	X	X																	4								
2	RC:REGISTRO C	1071359055	LUNA	ARGUMEDO	ESTEFANI		.	F	0	CAA	X	X	X	X																	4								
3	RC:REGISTRO C	1071358944	MONTES	REYES	VICTORIA		.	F	0	CAA	X	X	X	X																	4								
4	RC:REGISTRO C	1071359357	ROMERO	URANGO	EVALUNA		.	F	0	CAA	X	X	X	X																	4								
5	RC:REGISTRO C	1019158239	BARRETO	SIMANCA	EMMA	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																	4								
6	RC:REGISTRO C	1071358918	BLANCO	POLO	AMIRA	ISABELA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																	4								
7	RC:REGISTRO C	1071358882	GARCIA	DELGADO	ISABELLA		.	F	1	CAA	X	X	X	X																	4								
8	RC:REGISTRO C	1066018724	GOMEZ	POLANCO	SAMARA		.	F	1	CAA	X	X	X	X																	4								
9	RC:REGISTRO C	1071358808	GULFO	POCATERRA	GENESIS		.	F	1	CAA	X	X	X	X																	4								
10	RC:REGISTRO C	1071358890	MANJARREZ	ESPAÑA	ISATH		.	M	1	CAA	X	X	X	X																	4								
11	RC:REGISTRO C	1071358515	ARGUMEDO	URANGO	GABRIEL		.	M	2	CAA	X	X	X	X																	4								
12	RC:REGISTRO C	1071358402	BARON	URANGO	MARIA	CELESTE	.	F	2	CAA	X	X	X	X																	4								
13	RC:REGISTRO C	1071358283	DÍAZ	HERNANDEZ	MARTIN	ELIAS	.	M	2	CAA	X	X	X	X																	4								
14	RC:REGISTRO C	1089509071	GOMEZ	URANGO	SALOME		.	F	2	CAA	X	X	X	X																	4								
15	RC:REGISTRO C	1214217981	GUERRERO	PLAZA	KEINER	JUNIOR	.	M	2	CAA	X	X	X	X																	4								
16	NES:NÚMERO E	N42656920868	GUERRERO	PLAZA	MARIANIS	CAROLINA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																	4								
17	RC:REGISTRO C	1071358842	LOPEZ	AGUILAR	JHOSSER		.	M	2	CAA	X	X	X	X																	4								
18	RC:REGISTRO C	1071358454	URANGO	JARABA	JOSE	ANGEL	.	M	2	CAA	X	X	X	X																	4								
19	RC:REGISTRO C	1071358477	ARGUMEDO	ARGUMEDO	MARIA	JOSE	.	F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
20	RC:REGISTRO C	1071358368	ARGUMEDO	TOVAR	LUIS	MARIO	.	M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
21	RC:REGISTRO C	1138030408	CALLE	MIRANDA	DILAN	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
22	RC:REGISTRO C	1066013007	GARCIA	GONZALEZ	JUAN	PABLO	.	M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
23	RC:REGISTRO C	1071358393	IRIARTE	RUIZ	RAQUEL	MARIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
24	RC:REGISTRO C	1071368365	MIRANDA	ARCIA	DILAN	ANDRES	.	M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
25	RC:REGISTRO C	1071358291	MONTES	URANGO	DAVID	ANDRES	.	M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
26	RC:REGISTRO C	1071358141	RODIÑO	URANGO	LIAM	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
27	TI:TARJETA DE	1071358219	ROJAS	URANGO	LUCIANA		.	F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
28	RC:REGISTRO C	1071358182	VERGARA	CASILLA	SANTIAGO		.	M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
29	RC:REGISTRO C	1071357731	ACOSTA	ARGUMEDO	DULCE	MARIA	.	F	4	CAA	X	X	X	X																	4								
30	RC:REGISTRO C	1071357982	ARGUMEDO	URANGO	ANA	GABRIELA	.	F	4	CAA	X	X	X	X																	4								
31	RC:REGISTRO C	1044004626	HERRERA	GONZALES	JHONATAN	ANDRES	.	M	4	CAA	X	X	X	X																	4								
32	RC:REGISTRO C	1071358108	MANJARRES	ESPAÑA	LORAHYNN		.	F	4	CAA	X	X	X	X																	4								
33	RC:REGISTRO C	1071358550	NOBLE	MEJIA	SANTIAGO	JAVIER	.	M	4	CAA	X	X	X	X																	4								
34	RC:REGISTRO C	1071357921	PLAZA	BARRERA	PAULA	ANDREA	.	F	4	CAA	X	X	X	X																	4								
35	RC:REGISTRO C	1071358016	PREN	CRUZ	LUZ	GREY	.	F	4	CAA	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Amplio Vago*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Amplio Vago*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta establecimiento educativo debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de la institución educativa.
2. En procura del cuidado del medio ambiente, se debe utilizar los recursos de la institución educativa.
3. La firma del presente documento de la totalidad de la información del presente programa y el cumplimiento del mismo.
4. El presente programa debe tener la firma del responsable de la gestión del programa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Amplio Vago*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Amplio Vago*



DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	SAN CARLOS
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2020
CONTRATO No.	SE-IP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT	
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO	

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE EL RECREO	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		223678000239	
MES DE ATENCIÓN:		AÑO: 2028	
ENERO			

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

HOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

- El horario de salida y de llegada de los autobuses debe ser el establecido en el Plan de Servicio de Transporte de Pasajeros del Sistema de Transporte de Masas del Estado de Veracruz.
- El precio del servicio de transporte debe ser el establecido en el Plan de Servicio de Transporte de Pasajeros del Sistema de Transporte de Masas del Estado de Veracruz.
- El operador debe contar con el personal necesario para prestar el servicio de transporte de pasajeros, incluyendo al personal de limpieza y mantenimiento de los autobuses.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



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

OBSERVACIONES:

Nerlys.S
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Nerlys.S
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000484
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											28	27	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	1071355929	CANTERO	MARZOLA	LUIS	MANUEL	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
37	TI: TARJETA DE	1073827266	COGOLLO	LEON	SHARITH		.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
38	TI: TARJETA DE	1064997547	CUADRADO	MARZOLA	SARA	LUCIA	.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
39	TI: TARJETA DE	1071357518	DE LA ROSA	MANZUR	EVA	SANDRID	.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
40	TI: TARJETA DE	1073823548	ESPITIA	GAMBIN	ABID		.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
41	TI: TARJETA DE	1071356345	GOMEZ	URANGO	JHON	DAVID	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
42	PPT: PERMISO D	7825940	GUERRERO	PLAZA	KENDER	ANTHONY	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
43	TI: TARJETA DE	1071357092	HERNANDEZ	MERCADO	YERALDIN		.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
44	TI: TARJETA DE	1065010332	MARTINEZ	PACHECO	LUIS	DAVID	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
45	TI: TARJETA DE	1071355199	MARZOLA	VERGARA	ADRIAN	DE JESUS	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
46	TI: TARJETA DE	1071356003	ROJAS	URANGO	DANNA		.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
47	TI: TARJETA DE	1071355558	RUIZ	GOMEZ	NESTOR	DARIO	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
48	TI: TARJETA DE	1071357396	SALGADO	RAMOS	SAMUEL	JOSE	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
49	RC: REGISTRO C	1138088795	URANGO	JARABA	MARIANGEL		.	F	6	CAA		X	X	X	X																		4						
50	RC: REGISTRO C	1065010191	VEGA	OVIEDO	GABRIEL	JESUS	.	M	6	CAA		X	X	X	X																		4						
51	TI: TARJETA DE	1062527209	ACOSTA	NAVARRO	CAMILO		.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
52	TI: TARJETA DE	1068669164	ALEAN	PEÑATE	JAROL	ALEJANDRO	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
53	TI: TARJETA DE	1071356601	CANENCIA	MONTES	SARA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
54	TI: TARJETA DE	1071354462	CAVADIA	CRUZ	JAIRO	LUIS	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
55	RC: REGISTRO C	1138088923	CORREA	ARANGO	DIEGO	ANDRES	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
56	TI: TARJETA DE	1073825298	GALVAN	MARZOLA	YEIBER	YAIR	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
57	TI: TARJETA DE	1071356921	GARCIA	DELGADO	ISAAC	DANIEL	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
58	TI: TARJETA DE	1071356684	HERNANDEZ	CRUZ	YEINER		.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
59	TI: TARJETA DE	1071355225	HERNANDEZ	SANTANA	CRISTIAN	DAVID	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
60	TI: TARJETA DE	1071356972	MIRANDA	URANGO	VALENTINA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
61	TI: TARJETA DE	1071356629	RUIZ	ARGUMEDO	KEINER		.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
62	TI: TARJETA DE	1138027750	VILLALBA	URANGO	CELENIA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
63	TI: TARJETA DE	1138081726	VILLALBA	URANGO	SHORELLIS		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
64	TI: TARJETA DE	1071356360	ARRIETA	HERNANDEZ	VALERI		.	F	8	CAA		X	X	X	X																		4						
65	TI: TARJETA DE	1023531413	BANDERA	MARTINEZ	JAIME	JUNIOR	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
66	TI: TARJETA DE	1071355514	DE LA ROSA	MANZUR	YEISON	JAVIER	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
67	NES: NÚMERO E	N42654668763	ESPAÑA		YONEIKER	DAVID	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
68	TI: TARJETA DE	1073819218	GALVAN	MARZOLA	ROBERT	DARIO	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
69	TI: TARJETA DE	1073986659	GAMERO	MACIAS	JORGE	LUIS	.	M	8	CAA		X	X	X	X																		4						
70	TI: TARJETA DE	1065002996	GARCIA	GONZALEZ	JULIANA	MARIA	.	F	8	CAA		X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

Sandra V.A.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Sandra V.A.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales.
El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales.
El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines comerciales.

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



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

182

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 133

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000484
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	TI: TARJETA DE	1071355373	GOMEZ	URANGO	MATIAS			M	8	CAA	X	X	X	X																	4								
72	TI: TARJETA DE	1071356078	GONZALEZ	NAVARRO	YARLEI			F	8	CAA	X	X	X	X																	4								
73	TI: TARJETA DE	1071356330	HERNANDEZ	MARTINEZ	SEBASTIAN			M	8	CAA	X	X	X	X																	4								
74	TI: TARJETA DE	1071357096	HERNANDEZ	MERCADO	LUIS	MARIO		M	8	CAA	X	X	X	X																	4								
75	TI: TARJETA DE	1065004577	JARAMILLO	GOMEZ	YOELIS	TATIANA		M	8	CAA	X	X	X	X																	4								
76	TI: TARJETA DE	1082972095	LEON	FUENTES	JOINER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X																	4								
77	TI: TARJETA DE	1082438624	LEON	FUENTES	MOISES	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X																	4								
78	TI: TARJETA DE	1138088573	PACHECO	HERNANDEZ	FLOR	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X																	4								
79	TI: TARJETA DE	1148144485	SUAREZ	SALABARRIA	DANIELA			F	8	CAA	X	X	X	X																	4								
80	TI: TARJETA DE	1065066652	YANES	JARAMILLO	JOSE	IVAN		M	8	CAA	X	X	X	X																	4								
81	TI: TARJETA DE	1071355395	ARGUMEDO	URANGO	ZAMARI			F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
82	TI: TARJETA DE	1028892809	CAMPO	ARGUELLO	SARA	LUCIA		F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
83	TI: TARJETA DE	1071355623	CANTERO	SANTANA	DIANA	LUCIA		F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
84	TI: TARJETA DE	1071353505	DE LA ROSA	MANZUR	YULISA	MARIA		F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
85	TI: TARJETA DE	1071355582	DELGADO	ARGUMEDO	MARIANA			F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
86	RC: REGISTRO C	1065005586	FUENTES	FLOREZ	TANIA			F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
87	TI: TARJETA DE	1071355374	GONZALEZ	BLANCO	YEIBER	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X																	4								
88	TI: TARJETA DE	1071355249	HERNANDEZ	ARGUMEDO	JUAN	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X																	4								
89	TI: TARJETA DE	1071356337	LOPEZ	CRUZ	LUZ	CLARITA		F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
90	TI: TARJETA DE	1071355751	PACHECO	DE ANDRES	ENIO	LUIS		M	9	CAA	X	X	X	X																	4								
91	TI: TARJETA DE	1071355844	PEREIRA	RAMOS	YURANIS			F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
92	TI: TARJETA DE	1078918997	RAMOS	MENA	LUIS	ANTONIO		M	9	CAA	X	X	X	X																	4								
93	TI: TARJETA DE	1071354397	URANGO	RIVAS	ALBENIS	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X																	4								
94	TI: TARJETA DE	1071355763	VERTEL	URANGO	YEIMY			F	9	CAA	X	X	X	X																	4								
95	TI: TARJETA DE	1071354623	AGUILAR	URANGO	YEINIS	PAOLA		F	10	CAA	X	X	X	X																	4								
96	TI: TARJETA DE	106866384	ALEAN	PEÑATE	JOSE	FRANCISCO		M	10	CAA	X	X	X	X																	4								
97	TI: TARJETA DE	1062445686	ARTEAGA	PAEZ	ANA	CECILIA		F	10	CAA	X	X	X	X																	4								
98	TI: TARJETA DE	1071353452	CARABALLO	NAVARRO	DAVID	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X																	4								
99	TI: TARJETA DE	1071354561	DE LA ROSA	MANZUR	ANGEL	DE JESUS		M	10	CAA	X	X	X	X																	4								
100	TI: TARJETA DE	1065001005	ESTRADA	URANGO	SKARLIM			F	10	CAA	X	X	X	X																	4								
101	TI: TARJETA DE	1071357302	GOMEZ	POLANCO	JAVIER	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X																	4								
102	TI: TARJETA DE	1071357301	GOMEZ	POLANCO	YOHAN	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X																	4								
103	TI: TARJETA DE	1068663560	GUTIERREZ	TORRES	LUIS	ANGEL		M	10	CAA	X	X	X	X																	4								
104	TI: TARJETA DE	1045748069	IRIARTE	RUIZ	YORMAN	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X																	4								
105	TI: TARJETA DE	1071354532	JARAMILLO	GOMEZ	ANA			F	10	CAA	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

Seudida U. A.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Seudida U. A.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio dentro de establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio para todos los niños y niñas de 6 años de edad en adelante.
En caso de que el niño o niña no pueda asistir al establecimiento educacional, el operador responsable debe informar a la institución educativa y al municipio.
La institución educativa debe garantizar la calidad del servicio de alimentación escolar y el municipio debe garantizar la calidad del servicio de alimentación escolar.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 4

183

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 133

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SANTA ROSA SEDE I.E. SANTA ROSA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000484
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	1064995737	MENESES	LOPEZ	LUIS	ESTEBAN		M	10	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

Señalado u.a.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Señalado u.a.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. En caso de ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento, el Consorcio Córdoba Alimenta 2026 no se responsabiliza por los daños y perjuicios que se deriven de su uso indebido. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026	CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA		
DEPARTAMENTO:	CORDOBA		
MUNICIPIO:	SAN CARLOS		
FECHA DE ELECCIÓN	Desde	Hasta	23/01/26
NOMBRE RECTOR:	MONICO ANTONIO CARRALES ACOSTA		

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
IE TREMENTINO ARRIBA CALLE DE AGUA	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	8	5	40	
IE TREMENTINO ARRIBA PUERTO RICO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	18	5	90	
IE TREMENTINO ARRIBA SEDE PRINCIPAL	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	85	5	425	
IE TREMENTINO ARRIBA TREMENTINO MEDIO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	63	5	315	
IE TREMENTINO ARRIBA SEDE BANGAÑO	CAIM/CAIT				
	ALMUERZO	26	5	130	
TOTAL		200	5	1.000	

CAJUM/CAUT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde

ALMUERZO = Almuerzo

PT: Radboud University Nijmegen

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS A UN/UEBROS	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 SAN CARLOS			
FECHA:				DÍA	5	DEL	2026
FIRMA DEL RECTOR							
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR				MONICO ANTONIO CABRALES ACOSTA			
				C.C. 78.018.371			



DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN CARLOS

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 TREMENTINO ARriba SEDE CALLE DE AGUA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678000069

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	RC:REGISTRO C	1062547582	HOYOS	PEREZ	EVELYN		.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															

OBSERVACIONES:

Enedith Arrieta
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Enedith Arrieta
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en la institución educativa debe ser el mismo en todas las entregas de alimentos. En caso de cambio de operador, se debe notificar a la institución educativa y al Consorcio Córdoba Alimenta 2026. La firma del operador responsable de la entrega de alimentos en la institución educativa debe ser la misma en todas las entregas de alimentos. En caso de cambio de operador, se debe notificar a la institución educativa y al Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Monico Cabrelo



INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE PUERTO RICO N° de Páginas 1



**GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

180

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCIÓN EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE PUERTO RICO	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		223878000417	
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE I.E. TREMENTINO ARRIBA N° de Páginas 3



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

Pág. 1

187

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE I.E. TREMENTINO ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000606
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	RC:REGISTRO C	1064198173	GOMEZ	PUNTES	EILISH			F	1	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

Alba Rzedoya
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alba Rzedoya
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta en forma gratuita y voluntaria, sin fines de lucro.
2. En la atención de los comedores escolares se debe tener en cuenta la alimentación saludable y la nutrición adecuada.
3. La forma de prestación del servicio de alimentación en los comedores escolares debe ser acorde a la realidad y a las necesidades de la comunidad.
4. El operador responsable debe tener en cuenta la calidad de los alimentos y la higiene en la preparación y en la entrega del servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Alfonso Colonio



188

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
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 TREMENTINO ARRIBA SEDE I.E. TREMENTINO ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000506
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
36	TI: TARJETA DE I	1062532824	PEREZ	SIMANCA	SANTIAGO			M	7	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Alba Bedoya
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alba Bedoya
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a las establecimientos educacionales debe tener a su cargo:
1. El control de la calidad del servicio prestado, asegurando que el mismo sea de buena calidad y que se entregue en tiempo y forma.
2. El control de la cantidad de alimentos entregados, asegurando que se entregue la cantidad necesaria para cubrir las necesidades de los estudiantes.
3. El control de la higiene y seguridad de los alimentos, asegurando que se entreguen alimentos frescos y seguros.
4. El control de la documentación, asegurando que se entregue la documentación necesaria para el seguimiento y control del programa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Monica Ceballos
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



189

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE I.E. TREMENTINO ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000506
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
71	TI: TARJETA DE	1068424601	VEGA	RAMOS	SARAY	MARÍA		F	10	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

OBSERVACIONES:
Alba Bedoya
Firma del responsable operador:
Alba Bedoya

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio se presta a solicitud de los padres de familia o de los estudiantes, según corresponda, y se presta en los establecimientos educativos.
El servicio se presta en los establecimientos educativos, según corresponda, y se presta en los establecimientos educativos.
El servicio se presta en los establecimientos educativos, según corresponda, y se presta en los establecimientos educativos.
El servicio se presta en los establecimientos educativos, según corresponda, y se presta en los establecimientos educativos.

Nombre Rector Establecimiento Educativo
Firma Rector Establecimiento Educativo
Monico Cabrito



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 63

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE TREMENTINO MEDIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000875
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1	RC:REGISTRO C	1046506645	BETANCUR	AVILA	JUAN	SEBASTIAN	.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
2	RC:REGISTRO C	1062992456	GONZALEZ	RAMOS	ANTONYS		.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
3	RC:REGISTRO C	1066757355	HERRERA	AYALA	OSMAN	ANDRES	.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
4	RC:REGISTRO C	1066755568	TORRES	PUENTES	SAMUEL		.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
5	RC:REGISTRO C	1071358985	VEGA	MONTIEL	THALIA	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
6	RC:REGISTRO C	1021694337	VEGA	TERAN	SARA	PATRICIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
7	RC:REGISTRO C	1066754397	AYALA	PEREZ	MARCELO		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
8	RC:REGISTRO C	1062542711	MARTINEZ	CORONADO	ANA	LUCIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
9	RC:REGISTRO C	1064197337	PACHECO	CORONADO	CRISTIAN	JOSE	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
10	RC:REGISTRO C	1062987095	PEÑA	MIRANDA	SEBASTIAN		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
11	RC:REGISTRO C	1065016422	SIMANCA	TEHERAN	ANDRES	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
12	RC:REGISTRO C	1064197279	VITOLA	PEREIRA	SANTIAGO		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
13	RC:REGISTRO C	1066754291	ALVAREZ	BUENO	LINEY	SOFIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
14	RC:REGISTRO C	1062539663	GONZALEZ	RAMOS	JOHAN		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
15	RC:REGISTRO C	1067965754	MONTIEL	SIMANCA	MAXIMILIANO		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
16	RC:REGISTRO C	1233345507	ALMANZA	VEGA	MOISES		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
17	RC:REGISTRO C	1066751171	AYALA	PEREZ	FANNY	LUZ	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
18	RC:REGISTRO C	1071357447	GONZALEZ	MONTIEL	LUIS	JOSE	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
19	RC:REGISTRO C	1066752602	MIRANDA	CABEZAS	CHARIZ	ANAOMI	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
20	RC:REGISTRO C	1197713507	MONTIEL	PUENTES	DILAN	STEVEN	.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
21	RC:REGISTRO C	1062982947	PASTRANA	RICARDO	SANTIAGO		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
22	RC:REGISTRO C	1066749718	GONZALEZ	AVILA	ELIANA		.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
23	RC:REGISTRO C	1066749098	GONZALEZ	MONTIEL	YEIDER	LUIS	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
24	RC:REGISTRO C	1062530314	JIMENEZ	PEREIRA	SHAIRA		.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
25	RC:REGISTRO C	1138030447	MARTINEZ	CORONADO	LINA	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
26	RC:REGISTRO C	1062981646	PASTRANA	RICARDO	SALOME		.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
27	RC:REGISTRO C	1068436235	PASTRANA	RICARDO	SARAY		.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
28	RC:REGISTRO C	1072530751	PLAZA	VEGA	DANNI	LUZ	.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
29	RC:REGISTRO C	1031841050	FAJARDO	LOPEZ	ELIZ	FELIPE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
30	RC:REGISTRO C	1138099399	FLOREZ	CASARRUBIA	YADRID		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
31	RC:REGISTRO C	1066745288	GONZALEZ	TALAIGUA	JESUS	MANUEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
32	RC:REGISTRO C	1062534468	HOYOS	ALEAN	LUIS	FELIPE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
33	RC:REGISTRO C	1067950454	PLAZA	PLAZA	EMILLY	SOFIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
34	RC:REGISTRO C	1062980028	VEGA	GARCIA	JUAN	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
35	TI: TARJETA DE I	1067949281	CARRASCO	HERNANDEZ	GISELLE	ANDREA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																			5							

OBSERVACIONES:

Doris Yanez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Doris Yanez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable, al presentar al servicio en los establecimientos o distribuidores de los bienes a consumir, es responsable de la correcta entrega y distribución de los bienes a los beneficiarios. En caso de no cumplir con lo establecido en el presente documento, el operador será responsable de las consecuencias legales y administrativas que se deriven de ello. La firma del presente documento debe ser verificada por el personal de la institución educativa, quien deberá verificar la identidad del operador y la correcta entrega de los bienes a los beneficiarios. La firma del presente documento debe ser verificada por el personal de la institución educativa, quien deberá verificar la identidad del operador y la correcta entrega de los bienes a los beneficiarios.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Montico Cubrella



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE TREMENTINO MEDIO N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

191

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJIM/CAJIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 63

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE TREMENTINO MEDIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000876
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de asignación - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
36	TI: TARJETA DE	1067937673	CARRASCO	HERNANDEZ	JOHAN	FELIPE	-	M	7	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Doris Yanez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Doris Yanez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se presta en la institución educativa y no en el domicilio del beneficiario.
- El servicio de alimentación se presta en la institución educativa y no en el domicilio del beneficiario.
- El servicio de alimentación se presta en la institución educativa y no en el domicilio del beneficiario.
- El servicio de alimentación se presta en la institución educativa y no en el domicilio del beneficiario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Monserrate Cobarrubias



192

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE BANGAÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678003688
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
1	RC:REGISTRO C	1233349583	AGAMEZ	MACEA	NATALY			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
2	RC:REGISTRO C	1066756842	AVILA	TERAN	MARIANGEL			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
3	RC:REGISTRO C	1066757565	GONZALEZ	BRAVO	ELIAN	ALEJANDRO		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
4	RC:REGISTRO C	1066756300	MANJARRES	AVILA	WILLIAM	FARID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
5	RC:REGISTRO C	1082612730	MONTIEL	RAMOS	FARID	LEONARDO		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
6	RC:REGISTRO C	1066757279	OTERO	MOLINA	DULCE	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
7	RC:REGISTRO C	1066756515	TERAN	GONZALEZ	KIARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
8	RC:REGISTRO C	1066756301	TERAN	GUZMAN	ANTONELA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5							
9	TI: TARJETA DE I	1066755308	AVILA	TERAN	SANTIAGO	JAVIER		M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
10	TI: TARJETA DE I	1128108426	CERVANTES	BRAVO	MELKI	ANTONIO		M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
11	RC:REGISTRO C	1065016484	HOYOS	ALEAN	MATIAS			M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
12	RC:REGISTRO C	1062984708	TERAN	GONZALEZ	ISAAC			M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
13	RC:REGISTRO C	1066755319	TERAN	GONZALEZ	JULIANA			F	2	CAA	X	X	X	X	X																			5							
14	TI: TARJETA DE I	1066743488	AVILA	TERAN	JUAN	SEBASTIAN		M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
15	RC:REGISTRO C	1066749918	GONZALEZ	SUAREZ	ENDER			M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
16	RC:REGISTRO C	1066755249	OTERO	MOLINA	CAROLINA			F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
17	RC:REGISTRO C	1067928709	YANEZ	GONZALEZ	JHOAN	FARID		M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
18	RC:REGISTRO C	1066752931	YANEZ	GONZALEZ	NAYELIS			F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5							
19	RC:REGISTRO C	1233039029	AVILA	TERAN	KAROL	SOFIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
20	RC:REGISTRO C	1066743489	AVILA	TERAN	YERLIS	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
21	RC:REGISTRO C	1064193629	CARABALLO	MACEA	LINA	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
22	RC:REGISTRO C	1233040239	NAVARRO	MACEA	DIANA	LORAINÉ		F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
23	RC:REGISTRO C	1138085424	YANEZ	GONZALEZ	HUGO	ARMANDO		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
24	TI: TARJETA DE I	1067916634	AVILA	TEHERAN	JESUS	MANUEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
25	RC:REGISTRO C	1062531316	OTERO	MACEA	ANDRES	ALFONSO		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
26	RC:REGISTRO C	1066751981	SANCHEZ	AVILA	GABRIELA			F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
27																																									
28																																									
29																																									
30																																									
31																																									
32																																									
33																																									
34																																									
35																																									

OBSERVACIONES:

Nora Teran
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Nora Teran
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable debe garantizar el cumplimiento de los requisitos de calidad y seguridad alimentaria, así como la correcta manipulación de los alimentos, para garantizar la salud y bienestar de los estudiantes.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Mondico Cubnelo



194



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 8

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE CALLE DE AGUA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000069
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

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	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	1062547582	HOYOS	PEREZ	EVELYN			F	1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Enedith Prieto
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Enedith Arrieta
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. El control de la calidad de los alimentos entregados y de los servicios de atención a los estudiantes.
2. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
3. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
4. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
5. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
6. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
7. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
8. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
9. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
10. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
11. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
12. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
13. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
14. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
15. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
16. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
17. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
18. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
19. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
20. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
21. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
22. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
23. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
24. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
25. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
26. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
27. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
28. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
29. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
30. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
31. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
32. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
33. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
34. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
35. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
36. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
37. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
38. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
39. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
40. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
41. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
42. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
43. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
44. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
45. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
46. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
47. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
48. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
49. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
50. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
51. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
52. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
53. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
54. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
55. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
56. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
57. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
58. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
59. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
60. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
61. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
62. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
63. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
64. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
65. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
66. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
67. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
68. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
69. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
70. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
71. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
72. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
73. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
74. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
75. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
76. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
77. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
78. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
79. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
80. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
81. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
82. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
83. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
84. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
85. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
86. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
87. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
88. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
89. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
90. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
91. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
92. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
93. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
94. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
95. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.
96. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comportamiento o que no siguen las reglas.
97. La atención de los estudiantes que presentan problemas de salud o que no comen.
98. La atención de los estudiantes que presentan problemas de conducta o que no asisten a las clases.
99. La atención de los estudiantes que presentan problemas de aprendizaje o que no entienden las instrucciones.
100. La atención de los estudiantes que presentan problemas de comunicación o que no entienden las instrucciones.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Monica Colon



INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE PUERTO RICO N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

195

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

18

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE PUERTO RICO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000417
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1068825638	BARVA	CANTILLO	SAMARA			F	1	CAA	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO C	1071358828	BRIEVA	GONZALEZ	DULCE	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO C	1062987072	COAVAS	BARRERA	ISAJAS	YESIT		M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO C	1064196498	ESCALANTE	PEÑA	DYLAN	ANDRES		M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
5	RC:REGISTRO C	1066755277	NISPERUZA	PACHECO	SALIM			M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
6	RC:REGISTRO C	1068823311	CANTILLO	MARIMON	LUISANA			F	3	CAA	X	X	X	X																			4						
7	RC:REGISTRO C	1066751008	GONZALEZ	TALAIGUA	EDWIN	ENRIQUE		M	3	CAA	X	X	X	X																			4						
8	RC:REGISTRO C	1066758867	MACEA	ESPITIA	LUZ	ANGELA		F	3	CAA	X	X	X	X																			4						
9	RC:REGISTRO C	1062984356	MORELO	AVILA	SARA	MARIA		F	3	CAA	X	X	X	X																			4						
10	RC:REGISTRO C	1066752076	NISPERUZA	PACHECO	YAMAL	SMITH		M	3	CAA	X	X	X	X																			4						
11	RC:REGISTRO C	1068440771	PUCHE	OVIEDO	JHOSTIN			M	3	CAA	X	X	X	X																				4					
12	RC:REGISTRO C	1062987083	VELASQUEZ	SIMANCA	BONYLIN			F	3	CAA	X	X	X	X																				4					
13	RC:REGISTRO C	1062535204	CORRALES	FERNANDEZ	MANUEL	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X																				4					
14	RC:REGISTRO C	1066752851	GONZALEZ	TALAIGUA	LIZETH	MARIA		F	4	CAA	X	X	X	X																				4					
15	RC:REGISTRO C	1066751404	SIBAJA	MOLINA	ADRIAN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X																				4					
16	RC:REGISTRO C	1233040898	SIBAJA	MOLINA	SHAROLT	DAYANA		F	4	CAA	X	X	X	X																				4					
17	TI:TARJETA DE I	1064899650	LOPEZ	GAVIRIA	JUANA	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X																				4					
18	TI:TARJETA DE I	1066749460	YANEZ	ARROYO	LAURA			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:

Nombre del responsable operador: *Kelis Plaza*
Firma del responsable operador: *Kelis Plaza*

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación debe ser entregado y distribuido dentro del tiempo establecido en los lineamientos del Programa PMA y estar disponible para consumo de los estudiantes y su supervisión del mismo.
El personal debe estar debidamente capacitado y en condiciones de salud para el servicio.
La firma del presente documento es la evidencia del cumplimiento de los requisitos de calidad y seguridad alimentaria y control de riesgos.
El presente formulario debe ser archivado en la institución educativa para garantizar la calidad del servicio.

Nombre Rector Establecimiento Educativo: *Monico Cabrito*
Firma Rector Establecimiento Educativo: *Monico Cabrito*



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 95

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE I.E. TREMENTINO ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000506
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	RC:REGISTRO C	1064198173	GOMEZ	PUNTES	EILISH			F	1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Alba Boboya
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alba Boboya
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El responsable responsable de prestar el servicio en forma estable, constante y duradera de los alimentos es el operador.
El operador del servicio es el operador responsable de la alimentación escolar, quien debe garantizar la calidad de los alimentos y la seguridad de los alimentos.
El operador del servicio es el operador responsable de la alimentación escolar, quien debe garantizar la calidad de los alimentos y la seguridad de los alimentos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Monica Cubillo



197

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 95

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE I.E. TREMENTINO ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000506
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
36	TI: TARJETA DE I	1062532824	PEREZ	SIMANCA	SANTIAGO			M	7	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				</

OBSERVACIONES:

Alba Bedoya
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alba Bedoya
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El horario de entrega de alimentos es de 7:00 a 8:00 horas.
El personal del establecimiento educativo debe estar presente para recibir los alimentos.
La firma del operador responsable de la entrega de alimentos debe estar presente en el momento de la entrega de los alimentos.
El personal del establecimiento educativo debe estar presente para recibir los alimentos.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Nomico Cubells



198

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE I.E. TREMENTINO ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000506
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
71	RC:REGISTRO C	1066730878	CONDE	PEREZ	SANTIAGO	MANUEL	.	M	10	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

Alba Bedoya
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Alba Bedoya
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de acuerdo a los horarios establecidos en el contrato.
- En la entrega del complemento alimentario se debe tener en cuenta la cantidad de niños y niñas que asisten a la institución educativa.
- La firma del operador responsable de la alimentación debe estar acompañada por la del representante legal de la institución educativa.
- El presente formato es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Monte Cabañas



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE TREMENTINO MEDIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000875
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1046506645	BETANCUR	AVILA	JUAN	SEBASTIAN	.	M	1	CAA	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO C	1062992456	GONZALEZ	RAMOS	ANTONYS		.	M	1	CAA	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO C	1066757355	HERRERA	AYALA	OSMAN	ANDRES	.	F	1	CAA	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO C	1066755568	TORRES	PUNTES	SAMUEL		.	M	1	CAA	X	X	X	X																			4						
5	RC:REGISTRO C	1071358965	VEGA	MONTIEL	THALIA	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																			4						
6	RC:REGISTRO C	1021694337	VEGA	TERAN	SARA	PATRICIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																			4						
7	RC:REGISTRO C	1066754397	AYALA	PEREZ	MARCELO		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
8	RC:REGISTRO C	1062542711	MARTINEZ	CORONADO	ANA	LUCIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
9	RC:REGISTRO C	1064197337	PACHECO	CORONADO	CRISTIAN	JOSE	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
10	RC:REGISTRO C	1062987095	PEÑA	MIRANDA	SEBASTIAN		.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
11	RC:REGISTRO C	1065016422	SIMANCA	TEHERAN	ANDRES	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
12	RC:REGISTRO C	1064197279	VITOLA	PEREIRA	SANTIAGO		.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
13	RC:REGISTRO C	1066754291	ALVAREZ	BUENO	LINEY	SOFIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X																			4						
14	RC:REGISTRO C	1062539663	GONZALEZ	RAMOS	JOHAN		.	M	3	CAA	X	X	X	X																			4						
15	RC:REGISTRO C	1233345507	ALMANZA	VEGA	MOISES		.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
16	RC:REGISTRO C	1066751171	AYALA	PEREZ	FANNY	LUZ	.	F	4	CAA	X	X	X	X																			4						
17	RC:REGISTRO C	1071357447	GONZALEZ	MONTIEL	LUIS	JOSE	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
18	RC:REGISTRO C	1066752602	MIRANDA	CABEZAS	CHARIZ	ANAOMI	.	F	4	CAA	X	X	X	X																			4						
19	RC:REGISTRO C	1197713507	MONTIEL	PUNTES	DILAN	STEVEN	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
20	RC:REGISTRO C	1062982947	PASTRANA	RICARDO	SANTIAGO		.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
21	TI: TARJETA DE	1062981940	ALVAREZ	ARROYO	EDER	LUIS	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
22	RC:REGISTRO C	1066749718	GONZALEZ	AVILA	ELIANA		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
23	RC:REGISTRO C	1066749098	GONZALEZ	MONTIEL	YEIDER	LUIS	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
24	RC:REGISTRO C	1062530314	JIMENEZ	PEREIRA	SHAIRA		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
25	RC:REGISTRO C	1138030447	MARTINEZ	CORONADO	LINA	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
26	RC:REGISTRO C	1062981646	PASTRANA	RICARDO	SALOME		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
27	RC:REGISTRO C	1068436235	PASTRANA	RICARDO	SARAY		.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
28	RC:REGISTRO C	1072530751	PLAZA	VEGA	DANNI	LUZ	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
29	TI: TARJETA DE	1170213126	DURAN	IBAÑEZ	LUIS	MIGUEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
30	RC:REGISTRO C	1031841050	FAJARDO	LOPEZ	ELIZ	FELIPE	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
31	RC:REGISTRO C	1138099399	FLOREZ	CASARRUBIA	YADRID		.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4						
32	RC:REGISTRO C	1066745288	GONZALEZ	TALAIGUA	JESUS	MANUEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
33	RC:REGISTRO C	1039911956	HERRERA	MIRANDA	RICHARD		.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
34	RC:REGISTRO C	1062534468	HOYOS	ALEAN	LUIS	FELIPE	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
35	TI: TARJETA DE	1129685354	LOPEZ	PRIETO	MILER	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

Doris Yanez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Doris Yanez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación debe ser prestado por personal debidamente capacitado y autorizado por la Institución Educativa.
2. La preparación de los alimentos debe ser realizada en condiciones de higiene y seguridad.
3. La entrega de los alimentos debe ser realizada en el tiempo establecido y en la cantidad requerida.
4. El personal responsable debe mantener un registro de la asistencia de los estudiantes a la alimentación.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Monica Ceballos



INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE TREMENTINO MEDIO N° de Páginas 2
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

200

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE TREMENTINO MEDIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000875
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1068750283	MACEA	ESPITIA	LUIS	ANGEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
37	RC:REGISTRO C	1067950454	PLAZA	PLAZA	EMILLY	SOFIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																			4						
38	RC:REGISTRO C	1062980028	VEGA	GARCIA	JUAN	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
39	RC:REGISTRO C	1066744793	ARIAS	SANCHEZ	MAURICIO		.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4						
40	TI: TARJETA DE I	1067949281	CARRASCO	HERNANDEZ	GISELLE	ANDREA	.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4						
41	TI: TARJETA DE I	1067937673	CARRASCO	HERNANDEZ	JOHAN	FELIPE	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4						
42	RC:REGISTRO C	1066744874	CORDERO	LUCAS	DAIR	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4						
43	TI: TARJETA DE I	1062973312	MACEA	ESPITIA	ELIAS	DANIEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4						
44	RC:REGISTRO C	1169463691	MACEA	ESPITIA	SARA	MILENA	.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4						
45	RC:REGISTRO C	1011409370	MARMOLEJO	HERRERA	ALAN	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4						
46	TI: TARJETA DE I	1064195001	MORELOS	CARDENAS	JHOAN	SEBASTIAN	.	M	7	CAA	X	X	X	X																			4						
47	TI: TARJETA DE I	1067882267	PEREZ	ALEAN	SANDRA	MARIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X																			4						
48	TI: TARJETA DE I	1064194355	AYALA	PEREZ	DANI	LUZ	.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
49	TI: TARJETA DE I	1066743517	GOMEZ	GONZALEZ	VALERIA	EDITH	.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
50	TI: TARJETA DE I	1062527289	GONZALEZ	MONTIEL	LUIS	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X																			4						
51	RC:REGISTRO C	1066745225	MONTIEL	ALVAREZ	ROSA	ELVIRA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
52	TI: TARJETA DE I	1067902909	MUÑOZ	HERRERA	JOSE	ADRIAN	.	M	8	CAA	X	X	X	X																			4						
53	TI: TARJETA DE I	1066746698	OTERO	PEREIRA	KAREN	DAYANA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
54	RC:REGISTRO C	1063791040	POLO	SANCHEZ	ANA	LUCIA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
55	TI: TARJETA DE I	1062974153	RAMOS	PLAZA	XIMENA		.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
56	TI: TARJETA DE I	1062445739	SIMANCA	MESTRA	YULIETH	TATIANA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
57	TI: TARJETA DE I	1062977178	VEGA	GARCIA	JULIANA		.	F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
58	TI: TARJETA DE I	1067874974	GOMEZ	VASQUEZ	ARNOBIS		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
59	RC:REGISTRO C	1066741716	GONZALEZ	TALAIGUA	LUIS	EDUARDO	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
60	TI: TARJETA DE I	1062973311	MACEA	ESPITIA	RAFAEL	SANTOS	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
61	TI: TARJETA DE I	1067902906	MUÑOZ	HERRERA	ADRIAN	JOSE	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
62	TI: TARJETA DE I	1071353652	PEREZ	PEREZ	KAROL	YULIETH	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
63	RC:REGISTRO C	1068428696	PLAZA	VARGAS	JORGE	LUIS	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
64	RC:REGISTRO C	1148694737	POLO	SANCHEZ	YURLEY	MARÍA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
65	RC:REGISTRO C	1067883107	REINEL	VEGA	CAMILO	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
66	RC:REGISTRO C	1062441338	REINEL	VEGA	NICOLLE		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
67	TI: TARJETA DE I	1136076346	SIBAJA	MUÑOZ	YAMIT		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
68							.																																
69							.																																
70							.																																

OBSERVACIONES:

Doris Yanet
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Firma del responsable operador:
Doris Yanet

NOTA: El operador responsable de la entrega de los alimentos a las instituciones educativas debe tener en cuenta:
1. El horario de entrega de los alimentos según el horario de entrega establecido en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.
2. La entrega de los alimentos debe ser en el horario establecido en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.
3. La entrega de los alimentos debe ser en el horario establecido en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.
4. La entrega de los alimentos debe ser en el horario establecido en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Monico Ceballos



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 26

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA TREMENTINO ARRIBA SEDE BANGAÑO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678003688
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	RC:REGISTRO C	1233349583	AGAMEZ	MACEA	NATALY			F	1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

OBSERVACIONES:

Nora Teran
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Nora Teran
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de personal al servicio en los establecimientos o servicios de los beneficiarios, debe ser el responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario debe ser el responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario debe ser el responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Monico Cubells

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N° LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA		
DEPARTAMENTO:	CÓDIGO DANE 223678000140		
MUNICIPIO:	CÓDIGO DANE 23 678		
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/26	Hasta 30/01/26
NOMBRE RECTOR:	DEISY YASMIN YANEZ BRAVO		

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 CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA PRINCIPAL	CAJM/CAIT				
	ALMUERZO RI	92	4	368	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA LAS PACHACAS	CAJM/CAIT				
	ALMUERZO RI	15	4	60	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS	CAJM/CAIT				
	ALMUERZO RI	7	4	28	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SANTA ELENA	CAJM/CAIT				
	ALMUERZO RI	21	4	84	
TOTAL		135	4	540	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO 1M/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS A MUJERES	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 SAN CARLOS	
FECHA:	DÍA	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR			
<i>Deisy Yanez Bravo</i> <i>C.C. 50'915.720</i>			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		C.C.	
		50.915.720	

2023

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE I.E. ARROYO GRANDE ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000140
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

4014 Benavides
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 4014 Benavides
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

Deisy Jarama Bravo
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

204

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE I.E. ARROYO GRANDE ARRIBA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000140
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
											26	27	28	29	30																				Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
36	TI: TARJETA DE	1067982789	VIDAL	JIMENEZ	ISABELLA			F	3	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

40/4 Benavides.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
40/4 Benavides.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable debe ser el encargado de la entrega de los alimentos a los beneficiarios, en el momento de la entrega, debe verificar que los alimentos estén en condiciones de consumo y que los beneficiarios estén en condiciones de recibirlos. En caso de no estar en condiciones, debe reportarlo al Consorcio Córdoba Alimenta 2026. La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de la entrega de los alimentos, en el momento de la entrega, de verificar que los alimentos estén en condiciones de consumo y que los beneficiarios estén en condiciones de recibirlos. En caso de no estar en condiciones, debe reportarlo al Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

Deisy Yanna Bravo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Deisy Yanna Bravo
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE I.E. ARROYO GRANDE ARRIBA N° de Páginas 3

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

92

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE I.E. ARROYO GRANDE ARRIBA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678000140

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

4014 Benavides.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
4014 Benavides.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

Deisy Yanes Bravo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE LAS PACHACAS
223678000549
ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359321	PEREZ	ARGUELLO	PAULINA	SOFIA	.	F	-1	CAA	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO C	1071359299	PEREZ	ARRIETA	LUIS	MIGUEL	.	M	-1	CAA	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO C	1071359688	PEREZ	ARRIETA	YARELIS	SOFIA	.	F	-1	CAA	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO C	1071359527	PEREZ	PEREZ	LUIS	MIGUEL	.	M	-1	CAA	X	X	X	X																			4						
5	RC:REGISTRO C	1071359099	ARGUELLO	PEREZ	DANIEL		.	M	0	CAA	X	X	X	X																			4						
6	RC:REGISTRO C	1038146170	CHAVES	MEDINA	ANYELINA		.	F	0	CAA	X	X	X	X																			4						
7	RC:REGISTRO C	1062546888	PEREZ	BAQUERO	MARIANA		.	F	0	CAA	X	X	X	X																			4						
8	RC:REGISTRO C	1071358933	VELASQUEZ	QUINCHIA	LUCIANA	ANDREA	.	F	0	CAA	X	X	X	X																			4						
9	RC:REGISTRO C	1071358816	ALIAN	JARAMILLO	ESTIVEN	DAVID	.	M	1	CAA	X	X	X	X																			4						
10	RC:REGISTRO C	1071359162	GUTIERREZ	RAMOS	MARIANGEL		.	F	1	CAA	X	X	X	X																			4						
11	RC:REGISTRO C	1071358634	SALGADO	BAQUERO	LEIDER	NAVIT	.	M	1	CAA	X	X	X	X																			4						
12	RC:REGISTRO C	1071358466	ALIAN	ARRIETA	SAMUEL	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
13	RC:REGISTRO C	1067294328	JARAMILLO	PEÑATE	SHAROL		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
14	RC:REGISTRO C	1071358738	PEREZ	RODRIGUEZ	YULIANIS		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
15	RC:REGISTRO C	1071359148	SIMANCA	PEREZ	ANGEL	DAVID	.	M	2	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:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Mila der Perez*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Mila der Perez*

240 (A) El operador es responsable de garantizar el servicio de alimentación a los estudiantes de los niveles de educación básica y media, de acuerdo a lo establecido en el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y en el Manual de Alimentación Escolar (MAE).
 El operador debe garantizar la calidad de la alimentación, de acuerdo a lo establecido en el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y en el Manual de Alimentación Escolar (MAE).
 El operador debe garantizar la seguridad de la alimentación, de acuerdo a lo establecido en el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y en el Manual de Alimentación Escolar (MAE).
 El operador debe garantizar la higiene de la alimentación, de acuerdo a lo establecido en el Plan de Alimentación Escolar (PAE) y en el Manual de Alimentación Escolar (MAE).

Deisy Yanes Brice
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
DEISY YANES
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE SAGRADO CORAZÓN DE JESUS
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000018
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

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

LEY 1712 DE 2014: El operador responsable de la prestación de servicios en las instituciones educativas o de atención a la infancia y adolescencia, debe garantizar la calidad de los servicios educativos, la seguridad y el bienestar de los estudiantes, así como el cumplimiento de las normas de convivencia y disciplina establecidas en el Reglamento Interno de la Institución Educativa. El operador responsable debe garantizar la calidad de los servicios educativos, la seguridad y el bienestar de los estudiantes, así como el cumplimiento de las normas de convivencia y disciplina establecidas en el Reglamento Interno de la Institución Educativa.

Deisy Yans Bravo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE SANTA ELENA N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

208

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ARRIBA SEDE SANTA ELENA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000476
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo				
											26	27	28	29	30																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																
1	RC:REGISTRO C	1071359009	MONTIEL	MARQUEZ	JULIAN		.	M	0	CAA		X	X	X	X																					4							
2	RC:REGISTRO C	1064198303	PEREZ	ALMANZA	MARIA	ANGEL	.	F	0	CAA		X	X	X	X																				4								
3	RC:REGISTRO C	1071358590	CANCHILA	CAMAÑO	LORAYLIS		.	F	1	CAA		X	X	X	X																				4								
4	RC:REGISTRO C	1071358547	GARCIA	GAVIRIA	ELIZA	MARIA	.	F	1	CAA		X	X	X	X																				4								
5	RC:REGISTRO C	1066755871	MONTIEL	ALVAREZ	ELIANA		.	F	1	CAA		X	X	X	X																				4								
6	RC:REGISTRO C	1071358519	BLANQUICETT	MONTIEL	FERNANDA		.	F	2	CAA		X	X	X	X																				4								
7	RC:REGISTRO C	1069509711	BOHORJA	GONZALEZ	MARI	ANGEL	.	F	2	CAA		X	X	X	X																				4								
8	TI: TARJETA DE I	1071358341	CANCHILA	CAMAÑO	LISBEY	SOFIA	.	F	2	CAA		X	X	X	X																				4								
9	RC:REGISTRO C	1071358417	CANCHILA	PACHECO	JAZMIN		.	F	2	CAA		X	X	X	X																				4								
10	TI: TARJETA DE I	1064197427	CANCHILA	ARRIETA	KENY		.	F	3	CAA		X	X	X	X																				4								
11	TI: TARJETA DE I	1071358004	CANCHILA	CAMAÑO	LEIVER	JOSE	.	M	3	CAA		X	X	X	X																				4								
12	RC:REGISTRO C	1066754831	GONZALEZ	MARTINEZ	NICOLAS		.	M	3	CAA		X	X	X	X																				4								
13	RC:REGISTRO C	1064197456	MONTIEL	MARQUEZ	JULIANA		.	F	3	CAA		X	X	X	X																				4								
14	RC:REGISTRO C	1233041437	MONTIEL	SANCHEZ	ISAAC		.	M	3	CAA		X	X	X	X																				4								
15	RC:REGISTRO C	1066754595	PEREZ	ALMANZA	ANA	LUISA	.	F	3	CAA		X	X	X	X																				4								
16	TI: TARJETA DE I	1071357606	CANCHILA	CAMAÑO	DAYARLIS		.	F	4	CAA		X	X	X	X																				4								
17	TI: TARJETA DE I	1062536822	MONTIEL	MARQUEZ	DAYANA		.	F	4	CAA		X	X	X	X																				4								
18	TI: TARJETA DE I	1069501825	AGUAS	GONZALEZ	SALOME		.	F	5	CAA		X	X	X	X																				4								
19	TI: TARJETA DE I	1066751677	CANCHILA	ARRIETA	YURLEIDIS		.	F	5	CAA		X	X	X	X																				4								
20	TI: TARJETA DE I	1148144496	MONTIEL	MARQUEZ	VALENTINA		.	F	5	CAA		X	X	X	X																				4								
21	TI: TARJETA DE I	1071357661	PLAZA	MONTIEL	CARLOS	ANDRES	.	M	5	CAA		X	X	X	X																				4								
22																																											
23																																											
24																																											
25																																											
26																																											
27																																											
28																																											
29																																											
30																																											
31																																											
32																																											
33																																											
34																																											
35																																											

OBSERVACIONES:
Ara Martinez
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Ara Martinez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del servicio es el responsable de la calidad de los alimentos y de la higiene de los locales.
El operador debe mantener los alimentos en condiciones de seguridad y calidad.
El operador debe mantener los alimentos en condiciones de seguridad y calidad.
El operador debe mantener los alimentos en condiciones de seguridad y calidad.
El operador debe mantener los alimentos en condiciones de seguridad y calidad.

Deisy Yaur Bravo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 20

HOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE ESC RUR MIX MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000566
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359109	CANTERO	RAMOS	SARAY	SOFIA	.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1068447465	SANCHEZ	MARTINEZ	ARIANA		.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1052221543	SERPA	MENDOZA	AILYN		.	F	-1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1071359244	SANCHEZ	MONTALVO	ANGEL	DAVID	.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1071358911	SERPA	MENDOZA	AURORA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1058848340	VELASQUEZ	PACHECO	SHAIRA		.	F	0	CAA	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1062545139	VEASQUEZ	MEDINA	CALET		.	M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1066576226	LOPEZ	VELASQUEZ	MIGUEL	ANGEL	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
9	TI: TARJETA DE I	1066575612	LOPEZ	VELAZQUEZ	JOSE	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1065015272	ALTAMIRANDA	GOMEZ	DILAN	JOSE	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
11	RC:REGISTRO C	1196970983	CASTILLO	AYALA	SANDRA	VALERIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
12	RC:REGISTRO C	1066754047	CORDERO	SANCHEZ	KENER		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
13	RC:REGISTRO C	1062984524	PACHECO	SILVA	ISABELLA		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
14	RC:REGISTRO C	1062984134	PETRO	PACHECO	DANIELA		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
15	RC:REGISTRO C	1066753790	CORDERO	MONTIEL	VALERIA		.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
16	RC:REGISTRO C	1138086412	MONTALVO	SANCHEZ	SANTIAGO		.	M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
17	RC:REGISTRO C	1071358302	SANCHEZ	MONTALVO	YULIANA	ANDREA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
18	RC:REGISTRO C	1066756192	VEALSQUEZ	GOMEZ	LEIDA	MARIA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
19	TI: TARJETA DE I	1071357425	SUAREZ	RAMOS	LEONEL	JOSE	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
20	RC:REGISTRO C	1071358733	VELASQUEZ	BAUTISTA	MARIA	ANGELICA	.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
21							.																																
22							.																																
23							.																																
24							.																																
25							.																																
26							.																																
27							.																																
28							.																																
29							.																																
30							.																																
31							.																																
32							.																																
33							.																																
34							.																																
35							.																																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angelo Vago*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angelo Vago*

NOTA: El operador responsable del servicio es el establecimiento o director de los datos a declarar.
El presente documento es un formulario de control de asistencia alimentaria y no debe ser utilizado para fines de control de asistencia alimentaria.
El presente documento es un formulario de control de asistencia alimentaria y no debe ser utilizado para fines de control de asistencia alimentaria.

Hector Sotomayor
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CORDOBA ALIMENTARIA 2026 Alimentos para Aprender Educación CORDOBA CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS											
DATOS GENERALES											
OPERADOR		CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026				CONTRATO N°		LP-SE-002-2025			
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO		INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL CARMEN				CÓDIGO DANE		223678000212			
DEPARTAMENTO:		CÓRDOBA				CÓDIGO DANE		23			
MUNICIPIO:		SAN CARLOS				CÓDIGO DANE		678			
FECHA DE EJECUCIÓN		Desde		19/01/26		Hasta		23/01/26			
NOMBRE RECTOR:		LUZ MILA PEREZ 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		N° RACIONES POR DÍA		N° DÍAS ATENDIDOS		TOTAL RACIONES		NOVEDADES	
I.E. EL CARMEN SEDE C. EDUC. EL CARMEN		CAJM/CAIT ALMUERZO RI		192		5		960			
I.E. EL CARMEN SEDE CALLEMAR		CAJM/CAIT ALMUERZO RI		10		5		50			
I.E. EL CARMEN SEDE FLECHA		CAJM/CAIT ALMUERZO RI		33		5		165			
TOTAL				235		5		1.175			
CAJM/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde ALMUERZO = Almuerzo RI: Ración Industrializada											
DESCRIPCIÓN		TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IM/JT		TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS		TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACIÓN INDUSTRIALIZADA		Nº DE TITULARES DE DERECHO			
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD											
POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO											
COMUNIDADES ÉTNICAS											
POBLACIÓN MAYORITARIA											
GRAN TOTAL		0		0		0		0			
OBSERVACIONES											
La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.											
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: MUNICIPIO DE SAN CARLOS											
FECHA:		DÍA 5		DEL 19		DE 01		AÑO 2026			
FIRMA DEL RECTOR											
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR											
LUZ MILA PEREZ PEREZ											
C.C. 26.174.868											



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Geni Medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yum R

NOTA: El operador responsable de este servicio es la institución educativa o centro de trabajo en donde se presta el servicio. El operador responsable de este servicio es la institución educativa o centro de trabajo en donde se presta el servicio. El operador responsable de este servicio es la institución educativa o centro de trabajo en donde se presta el servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
W. Mun. por
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN N° de Páginas 6



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

213

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
36	RC:REGISTRO C	1071358507	RAMOS	GOMEZ	ANA	PAULA	.	F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5							
37	RC:REGISTRO C	1071357407	BARRERA	POLO	MARIA	VALENTINA	.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
38	RC:REGISTRO C	1071357209	BENITEZ	GOMEZ	VALERY		.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
39	RC:REGISTRO C	1216971907	CARE	SEQUEIRA	FABIAN	ANDRES	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
40	RC:REGISTRO C	10713569933	CASILLA	SENA	SAMUEL	ENRIQUE	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
41	RC:REGISTRO C	1071356933	CASILLA	SENA	SAMUEL		.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
42	RC:REGISTRO C	1071356934	CASILLA	SENA	YAN	CARLOS	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
43	RC:REGISTRO C	1062610774	GOMEZ	MONTIEL	SAMUEL	DAVID	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
44	RC:REGISTRO C	1062533862	JIMENEZ	MONTIEL	SAMIR	ENRIQUE	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
45	RC:REGISTRO C	1071358056	MEDINA	NISPERUZA	JESUS	DANIEL	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
46	RC:REGISTRO C	1071357875	MONIEL	RAMOS	SARA	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
47	RC:REGISTRO C	1071357695	OSORIO	ORTEGA	EDUARDO	LUIS	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
48	RC:REGISTRO C	1071357651	PADILLA	MEDINA	MATIAS		.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
49	RC:REGISTRO C	1049946953	RAMIREZ	SANCHEZ	VALERY		.	F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
50	RC:REGISTRO C	56890069	SARMIENTO	GONZALEZ	SANDRO	RAUL	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
51	RC:REGISTRO C	1071358227	SIBAJA	RAMOS	KEYNER	JJOSE	.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
52	RC:REGISTRO C	1062977080	TORDECILLA	CANCHILA	SANTIAGO		.	M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5							
53	RC:REGISTRO C	1071356363	BARRERA	MONTIEL	ESTIVEN		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
54	RC:REGISTRO C	1071355969	BARRERA	POLO	MARIA	VALERIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
55	RC:REGISTRO C	1071355948	BLANQUICET	PITALUA	NATALY		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
56	TI: TARJETA DE	1028946860	CARE	RAMOS	YOELIS	MARIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
57	RC:REGISTRO C	1071356849	CASILLA	JIMENEZ	VERONICA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
58	RC:REGISTRO C	1071356598	GOMEZ	PITALUA	YONEIDER		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
59	RC:REGISTRO C	1071356467	MONTIEL	SUAREZ	JHAN	CARLOS	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
60	RC:REGISTRO C	1071356384	PEREZ	PEREZ	YANELIS		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
61	TI: TARJETA DE	1071357004	POLO	URANGO	YORLANDIS		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
62	RC:REGISTRO C	54805887	PRASCA	MORENO	ELVIS	RAFAEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
63	TI: TARJETA DE	1071356119	RAMOS	MEDINA	YANI	LUZ	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
64	RC:REGISTRO C	1071356486	RAMOS	MEDINA	YEIDI	LUZ	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
65	RC:REGISTRO C	1071356416	ROQUEME	GARCES	LUIS	SANTIAGO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
66	RC:REGISTRO C	1071357201	SAENZ	CASILLA	DEIBY	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
67	RC:REGISTRO C	1071355750	SEJIN	BARRERA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
68	RC:REGISTRO C	1066575258	SEVERICHE	ARCIA	KEREN	LUZ	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																			5							
69	TI: TARJETA DE	1071354150	CARE	RAMOS	DEINER	LUIS	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																			5							
70	TI: TARJETA DE	1071355519	CASILLA	SENA	JAVIER	LUIS	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																			5							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeny Medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeny H

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en las establecimientos educativos debe ser una persona adulta mayor de 18 años, con capacidad legal, con domicilio en el municipio de San Carlos, con identificación oficial (Cédula de ciudadanía o Documento de Identificación) y con el consentimiento escrito del titular de derecho. La entrega de alimentos debe ser realizada en el horario de 7:00 a 8:00 horas, de lunes a viernes, en el establecimiento educativo. El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable de la entrega de alimentos en el establecimiento educativo.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
W. M. M. P. M.
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJW/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 192

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeny Medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeny M

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 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 falta de entrega del presente documento a la fecha establecida en el presente documento, será considerada como falta de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente documento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223676000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
106	TI: TARJETA DE	1065005825	MELENDEZ	ALEAN	MILEIDI	LUZ	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeny medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: qau M

NOTA: El operador responsable del proceso de atención en este establecimiento es el docente de la institución educativa.
El operador debe ser una persona responsable, de confianza, con experiencia en el manejo de alimentos y con conocimientos en higiene y seguridad alimentaria.
El operador debe ser una persona responsable, de confianza, con experiencia en el manejo de alimentos y con conocimientos en higiene y seguridad alimentaria.
El operador debe ser una persona responsable, de confianza, con experiencia en el manejo de alimentos y con conocimientos en higiene y seguridad alimentaria.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender



INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN N° de Páginas 6



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

216

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	RC:REGISTRO C	1071354503	RAMOS	POLO	HAMINTON	MANUEL	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
142	TI: TARJETA DE I	1138081804	RAMOS	POLO	YEIMER	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
143	TI: TARJETA DE I	1138081805	RAMOS	POLO	YEISON	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
144	TI: TARJETA DE I	1071355629	RODELO	AVILA	ROBERTO	CARLOS	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
145	RC:REGISTRO C	1067879991	SAENZ	CASILLA	MARIA	JOSE	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
146	RC:REGISTRO C	1071353706	SOTO	CASILLA	MARIA	CAMILA	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
147	RC:REGISTRO C	1062608955	URANGO	PENATE	MAIRA	ALEJANDRA	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																			5					
148	RC:REGISTRO C	1071354473	ANGULO	VEGA	DIOVER		.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
149	TI: TARJETA DE I	1068425204	ARGEL	MELENDRES	CAMILA	ANDREA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
150	RC:REGISTRO C	1064193812	BARRERA	LOPEZ	DAYANIS	MILETH	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
151	RC:REGISTRO C	1071352426	BARRERA	POLO	FRANCISCO	JAVIER	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
152	RC:REGISTRO C	1064992610	BARRERA	RAMOS	JOSHEP	ALEJANDRO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
153	RC:REGISTRO C	1071354788	BAUTISTA	POLO	MARLON	DE JESUS	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
154	TI: TARJETA DE I	1071353446	CASILLA	ORTEGA	ISAAC	ELIAS	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
155	TI: TARJETA DE I	1071354765	GONZALEZ	MARQUEZ	FANY	LUZ	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
156	TI: TARJETA DE I	1045581075	GONZALEZ	PAYAREZ	MIGUEL	ANGEL	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
157	RC:REGISTRO C	1071354956	LOBO	CANCHILA	LUIS	SANTIAGO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
158	TI: TARJETA DE I	1038102338	MARTINEZ	VILLEGAS	CRISTIAN	MANUEL	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
159	TI: TARJETA DE I	1038115323	MARTINEZ	VILLEGAS	VALENTINA	ISABEL	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
160	TI: TARJETA DE I	1071354923	MENDOZA	MARTINIANO	SAMUEL	ELIAS	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
161	TI: TARJETA DE I	1071356129	MEZA	MEDINA	FRANCISCO	JAVIER	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
162	RC:REGISTRO C	44173481	ORTEGA	GARCES	DANILO	JOSE	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
163	RC:REGISTRO C	1071352665	PETRO	GUZMAN	VALENTINA		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
164	TI: TARJETA DE I	1071353757	POLO	URANGO	DAIDETH	MARIA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
165	TI: TARJETA DE I	1071353756	POLO	URANGO	JUAN	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
166	RC:REGISTRO C	1071353754	RAMOS	GOMEZ	TANIA	MICHELL	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
167	TI: TARJETA DE I	1071354109	RAMOS	MEDINA	DANILO	JOSE	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
168	TI: TARJETA DE I	1071354053	SIBAJA	RAMOS	RONALDO	MANUEL	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
169	TI: TARJETA DE I	1071353795	VEGA	MESTRA	WILLIAM	JONAS	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
170	RC:REGISTRO C	1071354496	VERGARA	HOYOS	MELISA	INES	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
171	RC:REGISTRO C	44173841	VERTEL	AVILA	DORLAN		.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																			5					
172	RC:REGISTRO C	1071354288	ARCIA	SUAREZ	KEINER	JOSE	.	M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
173	TI: TARJETA DE I	1071354545	ARGUELLO	ARRIETA	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
174	TI: TARJETA DE I	1071354408	ARRIETA	PEREZ	VALERIA		.	F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					
175	TI: TARJETA DE I	1066738037	DIAZ	VAQUERO	DANNA	JISETH	.	F	11	CAA	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeni Medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeni M

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio se presta en los días hábiles de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. En los días de fines de semana y festivos no se presta el servicio.
- La prestación del servicio se realiza en los comedores escolares, de acuerdo a la capacidad de los mismos.
- La firma del presente documento de fe de veracidad del cumplimiento del servicio por el operador responsable, se realiza en el momento de la entrega del servicio.
- El presente formulario debe ser entregado a la institución educativa a la cual corresponde el servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
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 EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	TI: TARJETA DE	1062429373	GONZALEZ	CORDERO	MIRIAM			F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
177	TI: TARJETA DE	1066741075	GONZALEZ	GONZALEZ	SHARIT			F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
178	TI: TARJETA DE	1071352994	GONZALEZ	MARQUEZ	DAVIER	DARIO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
179	RC: REGISTRO C	1067882541	GONZALEZ	ORTEGA	JUAN	SEBASTIAN		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
180	TI: TARJETA DE	1071353886	GONZALEZ	RAMOS	ALBA	ROSA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
181	TI: TARJETA DE	1071355285	GONZALEZ	RAMOS	EIRIS	LUZ		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
182	RC: REGISTRO C	1071355190	MASS	BARRERA	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
183	RC: REGISTRO C	1064190991	MONTIEL	MENDOZA	DUVAN	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
184	TI: TARJETA DE	1071353953	MORALES	GUZMAN	JADER	LUIS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
185	TI: TARJETA DE	1071351377	OTERO	REYES	KEINER			M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
186	RC: REGISTRO C	1018243381	RAMIREZ	ALEAN	FAVELA	CAROLINA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
187	TI: TARJETA DE	1071355076	RAMIREZ	AVILES	JENIFER	SOFIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
188	RC: REGISTRO C	1071355077	RAMIREZ	AVILES	JERALDIN	JULIETH		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
189	RC: REGISTRO C	1071352213	RAMIREZ	SANCHEZ	BRAYAN	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
190	TI: TARJETA DE	1073819799	RAMOS	MEDINA	GLEIDI	ENID		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
191	RC: REGISTRO C	1071354949	TRUJILLO	PADILLA	SAIDER	ENRIQUE		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
192	RC: REGISTRO C	1062440537	VERTEL	JIMENEZ	JOSE	DANIEL		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
193																																							
194																																							
195																																							
196																																							
197																																							
198																																							
199																																							
200																																							
201																																							
202																																							
203																																							
204																																							
205																																							
206																																							
207																																							
208																																							
209																																							
210																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yeni Medina*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yeni M*

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y debe ser utilizado únicamente para fines de control y seguimiento del programa. No se permite su reproducción, modificación o uso para fines ajenos al propósito original. El Consorcio se reserva el derecho de cancelar el uso de este documento en caso de incumplimiento de las condiciones de uso.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



218

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/WCAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 10

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE CALLEMAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000051
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	RC:REGISTRO C	1071359372	DEL TORO	BARRERA	MILAN			M	0	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

YECISMITH
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
YECISMITH
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

219

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 33

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE FLECHA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000255
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																									Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
1	RC:REGISTRO C	1071359543	SANCHEZ	RUBIO	MAXIMILIANO			M	-1	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vega*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vega*

NOTA: El operador responsable de la entrega del complemento alimentario debe tener en cuenta:
- El número de días de atención debe ser el mismo que el número de días de entrega del complemento alimentario.
- El número de días de atención debe ser el mismo que el número de días de entrega del complemento alimentario.
- El número de días de atención debe ser el mismo que el número de días de entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Angela Vega*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Angela Vega*



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN N° de Páginas 6



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

221

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

189

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223878000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1071359175	SOTO	MUSKUS	SAMARA	SOFIA	.	M	-1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yen. Medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yum M

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de la Secretaría de Educación, es el encargado de garantizar la calidad y seguridad de los alimentos que se entregan a los estudiantes. El operador responsable debe cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento de la Ley 1712 de 2014, y en el Decreto 1073 de 2015, para garantizar la calidad y seguridad de los alimentos que se entregan a los estudiantes. El operador responsable debe cumplir con los requisitos establecidos en el Reglamento de la Ley 1712 de 2014, y en el Decreto 1073 de 2015, para garantizar la calidad y seguridad de los alimentos que se entregan a los estudiantes.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
W. M. P. M.
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
36	RC:REGISTRO C	1071358507	RAMOS	GOMEZ	ANA	PAULA	.	F	4	CAA	X	X	X	X																				4							
37	RC:REGISTRO C	1071357407	BARRERA	POLO	MARIA	VALENTINA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																				4							
38	RC:REGISTRO C	1071357209	BENITEZ	GOMEZ	VALERY		.	F	5	CAA	X	X	X	X																				4							
39	RC:REGISTRO C	1216971907	CARE	SEQUEIRA	FABIAN	ANDRES	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
40	RC:REGISTRO C	10713569933	CASILLA	SENA	SAMUEL	ENRIQUE	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
41	RC:REGISTRO C	1071356933	CASILLA	SENA	SAMUEL		.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
42	RC:REGISTRO C	1071356934	CASILLA	SENA	YAN	CARLOS	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
43	RC:REGISTRO C	1062610774	GOMEZ	MONTIEL	SAMUEL	DAVID	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
44	RC:REGISTRO C	1062533862	JIMENEZ	MONTIEL	SAMIR	ENRIQUE	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
45	RC:REGISTRO C	1071358058	MEDINA	NISPERUZA	JESUS	DANIEL	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
46	RC:REGISTRO C	1071357875	MONIEL	RAMOS	SARA	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																				4							
47	RC:REGISTRO C	1071357695	OSORIO	ORTEGA	EDUARDO	LUIS	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
48	RC:REGISTRO C	1071357651	PADILLA	MEDINA	MATIAS		.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
49	RC:REGISTRO C	1049946953	RAMIREZ	SANCHEZ	VALERY		.	F	5	CAA	X	X	X	X																				4							
50	RC:REGISTRO C	56890069	SARMIENTO	GONZALEZ	SANDRO	RAUL	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
51	RC:REGISTRO C	1071358227	SIBAJA	RAMOS	KEYNER	JJOSE	.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
52	RC:REGISTRO C	1062977080	TORDECILLA	CANCHILA	SANTIAGO		.	M	5	CAA	X	X	X	X																				4							
53	RC:REGISTRO C	1071356363	BARRERA	MONTIEL	ESTIVEN		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4							
54	RC:REGISTRO C	1071355969	BARRERA	POLO	MARIA	VALERIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
55	RC:REGISTRO C	1071355948	BLANQUICET	PITALUA	NATALY		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
56	TI: TARJETA DE I	1028946860	CARE	RAMOS	YOELIS	MARIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
57	RC:REGISTRO C	1071356649	CASILLA	JIMENEZ	VERONICA		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
58	RC:REGISTRO C	1071356598	GOMEZ	PITALUA	YONEIDER		.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4							
59	RC:REGISTRO C	1071356384	PEREZ	PEREZ	YANELIS		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
60	TI: TARJETA DE I	1071357004	POLO	URANGO	YORLANDIS		.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
61	RC:REGISTRO C	54605867	PRASCA	MORENO	ELVIS	RAFAEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4							
62	TI: TARJETA DE I	1071356119	RAMOS	MEDINA	YANI	LUZ	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
63	RC:REGISTRO C	1071356486	RAMOS	MEDINA	YEIDI	LUZ	.	F	6	CAA	X	X	X	X																				4							
64	RC:REGISTRO C	1071356416	ROQUEME	GARCES	LUIS	SANTIAGO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4							
65	RC:REGISTRO C	1071357201	SAENZ	CASILLA	DEIBY	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4							
66	RC:REGISTRO C	1071355750	SEJIN	BARRERA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAA	X	X	X	X																				4							
67	TI: TARJETA DE I	1071354150	CARE	RAMOS	DEINER	LUIS	.	M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
68	TI: TARJETA DE I	1071355519	CASILLA	SENA	JAVIER	LUIS	.	M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
69	TI: TARJETA DE I	1138088368	GOMEZ	GOMEZ	YAIR	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
70	TI: TARJETA DE I	1071352279	GONZALEZ	ORTEGA	JUAN		.	M	7	CAA	X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yeni Medina*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yeni M*

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente documento, así como de garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados. En caso de no cumplir con los requisitos, el operador será responsable de las consecuencias derivadas de ello. La firma del presente documento implica la aceptación de las condiciones de suministro y el compromiso de garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados. El presente documento no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
W. M. M. M.
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

223

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
223678000212
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

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

NOTA: El operador responsable debe estar en posesión de la cédula profesional o equivalente, y debe estar en posesión de la cédula de identidad. El operador responsable debe estar en posesión de la cédula profesional o equivalente, y debe estar en posesión de la cédula de identidad. El operador responsable debe estar en posesión de la cédula profesional o equivalente, y debe estar en posesión de la cédula de identidad.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



224

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 189

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30												Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
106	RC:REGISTRO C	1062975028	ORTEGA	GARCES	LUIS	ANGEL	.	M	8	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Geni Medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Geni

NOTA: El operador responsable del proceso de entrega de alimentos en las escuelas debe ser una persona adulta, con capacidad legal, responsable y comprometida con el proceso de entrega de alimentos. En caso de ausencia del operador responsable, se debe designar a una persona adulta, con capacidad legal, responsable y comprometida con el proceso de entrega de alimentos. La firma del presente documento es una declaración de conformidad del operador responsable con el proceso de entrega de alimentos y con el cumplimiento de las normas de seguridad alimentaria.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
W3. KUKU PUN
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000212
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
141	TI: TARJETA DE	1071355629	RODELO	AVILA	ROBERTO	CARLOS	.	M	9	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Geni medina*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Geni M*

NOTA: El operador responsable de este programa es el establecimiento educativo y debe ser responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. El programa es de carácter obligatorio y no se permite la exclusión de ningún beneficiario. La firma del operador responsable debe ser legible y debe estar acompañada de la firma del representante legal del establecimiento educativo. El programa es de carácter obligatorio y no se permite la exclusión de ningún beneficiario.

[Firma]
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN N° de Páginas 6

**GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE I.E. EL CARMEN
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223678000212
MES DE ATENCIÓN:	ENERO
	AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]**OBSERVACIONES:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yeni Medina

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yca M*

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
W. L. L. L. L.
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



228

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

10

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE CALLEMAR
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000051
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
1	RC:REGISTRO C	1071359372	DEL TORO	BARRERA	MILAN		.	M	0	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

YEISMITH
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
YEISMITH
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El presente documento es propiedad del Consorcio CORDOBA ALIMENTA 2026 y debe ser utilizado únicamente para fines de control y seguimiento de la asistencia alimentaria. No se permite su reproducción o uso no autorizado. La firma del responsable del centro educativo es obligatoria para la validación del documento.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
W. M. M. M.
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



228

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMEN SEDE FLECHA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000255
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1071359543	SANCHEZ	RUBIO	MAXIMILIANO			M	-1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es el resultado de la información suministrada por el titular de derecho y el operador, y no garantiza la calidad del servicio.
El presente documento es el resultado de la información suministrada por el titular de derecho y el operador, y no garantiza la calidad del servicio.
El presente documento es el resultado de la información suministrada por el titular de derecho y el operador, y no garantiza la calidad del servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO		CÓDIGO DANE	223678000153
DEPARTAMENTO:	CORDOBA		CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	SAN CARLOS		CÓDIGO DANE	678
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/26	Hasta	30/01/26
NOMBRE RECTOR:	MISAE SOLANO TENORIO			

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 CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DÍA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
C.E. ARROYO GRANDE ABAJO SEDE C. EDUC. ARROYO GRANDE ABAJO.	CAUM/CAUT ALMUERZO	54	4	376
C.E. ARROYO GRANDE ABAJO SEDE C. EDC. CIENAGUITA.	CAUM/CAUT ALMUERZO	81	4	324
C.E. ARROYO GRANDE ABAJO SEDE MORROCOY ABAJO.	CAUM/CAUT ALMUERZO	13	4	52
C.E. ARROYO GRANDE ABAJO SEDE NUEVO PARAISO.	CAUM/CAUT ALMUERZO	17	4	68
C.E. ARROYO GRANDE ABAJO SEDE ESC RUR MIX MARIA AUXILIADORA.	CAUM/CAUT ALMUERZO	20	4	80
C.E. ARROYO GRANDE ABAJO SEDE LA COSTA	CAUM/CAUT ALMUERZO	8	4	32
C.E. ARROYO GRANDE ABAJO SEDE LOS LORANOS MEDIO.	CAUM/CAUT ALMUERZO	13	4	52
TOTAL		246	4	984

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO (M/J/T)	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 exige 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:

DIAS

5

MUNICIPIO DE SAN CARLOS

DEL

PAJATO

AÑO

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

MISAE SOLANO TENORIO

C.C.

78.687.759

230

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

94

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE I.E. ARROYO GRANDE ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000158
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	1071359271	GONZALEZ	ORTIZ	MIAN	DAVID	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																		4				
2	RC:REGISTRO C	1071359461	JARAMILLO	CAMPO	ANGEL	DAVID	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																		4				
3	RC:REGISTRO C	1065018609	SUAREZ	SIMANCA	VIOLETA	ISABEL	.	F	-1	CAA		X	X	X	X																		4				
4	RC:REGISTRO C	1068826797	TIRADO	MACEA	LUIS	MIGUEL	.	M	-1	CAA		X	X	X	X																		4				
5	RC:REGISTRO C	1071359287	VERTEL	PLAZA	GHAEL		.	M	-1	CAA		X	X	X	X																		4				
6	RC:REGISTRO C	1071359048	CERVANTES	DIAZ	KALETH	JOSE	.	M	0	CAA		X	X	X	X																		4				
7	RC:REGISTRO C	1062988999	FIGUEROA	RAMOS	WENDY	YOHANA	.	F	0	CAA		X	X	X	X																		4				
8	RC:REGISTRO C	1062612440	RAMOS	JIMENEZ	STIVEN	DARIO	.	M	0	CAA		X	X	X	X																		4				
9	RC:REGISTRO C	1071359063	RAMOS	RAMOS	LAURI		.	M	0	CAA		X	X	X	X																		4				
10	RC:REGISTRO C	1062987853	CAMPO	GUALTERO	KAROL	DIANA	.	F	1	CAA		X	X	X	X																		4				
11	RC:REGISTRO C	10713589943	CARRALCAL	PADILLA	SALOME		.	F	1	CAA		X	X	X	X																		4				
12	RC:REGISTRO C	1071358640	GUZMAN	PLAZA	IORELA		.	F	1	CAA		X	X	X	X																		4				
13	RC:REGISTRO C	1062612146	MEJIA	POLO	HAROLD	ELIAS	.	M	1	CAA		X	X	X	X																		4				
14	RC:REGISTRO C	1071358623	POLO	PLAZA	DANIELA	SOFIA	.	F	1	CAA		X	X	X	X																		4				
15	RC:REGISTRO C	1039106021	RAMOS	GAVIRIA	LUCIANA		.	F	1	CAA		X	X	X	X																		4				
16	RC:REGISTRO C	1071358790	VERTEL	POLO	LUCIANA	LUCIA	.	M	1	CAA		X	X	X	X																		4				
17	RC:REGISTRO C	1071358320	NARANJO	SANCHEZ	JUAN	DIEGO	.	M	2	CAA		X	X	X	X																		4				
18	RC:REGISTRO C	1071358382	SOTO	BERTEL	JOSE	JULIAN	.	M	2	CAA		X	X	X	X																		4				
19	RC:REGISTRO C	1071357438	ARRIETA	MENDEZ	LUIS	DAVID	.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4				
20	RC:REGISTRO C	1071357793	ARROYO	DOVALE	THIAGO	DE JESUS	.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4				
21	RC:REGISTRO C	1073719731	CAMPO	GUALTERO	ANGYE	YULIETH	.	F	3	CAA		X	X	X	X																		4				
22	RC:REGISTRO C	1071358339	GALINDO	PEREZ	SOFIA		.	F	3	CAA		X	X	X	X																		4				
23	RC:REGISTRO C	56629566	GONZALEZ	ORTIZ	YISETH		.	F	3	CAA		X	X	X	X																		4				
24	RC:REGISTRO C	1071357849	MASS	BERTEL	DILAN		.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4				
25	RC:REGISTRO C	1233346372	PEREZ	PLAZA	LUCIANA		.	F	3	CAA		X	X	X	X																		4				
26	RC:REGISTRO C	1062982372	PLAZA	JIMENEZ	EDUAR		.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4				
27	RC:REGISTRO C	1071357943	REBOLLEDO	SANCHEZ	ELIAS	DAVID	.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4				
28	RC:REGISTRO C	1062539215	SANCHEZ	VILORIA	JULIAN	DAVID	.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4				
29	RC:REGISTRO C	1071357687	GOMEZ	SANCHEZ	SARAY	SOFIA	.	F	4	CAA		X	X	X	X																		4				
30	RC:REGISTRO C	1071356831	NARVAEZ	VELASQUEZ	ELIAS	JOSE	.	M	4	CAA		X	X	X	X																		4				
31	RC:REGISTRO C	1063439934	NUÑEZ		KEILA	SOFIA	.	F	4	CAA		X	X	X	X																		4				
32	RC:REGISTRO C	1072531538	OROZCO	VERTEL	GUADALUPE		.	F	4	CAA		X	X	X	X																		4				
33	RC:REGISTRO C	1029723045	PLAZA	PEREZ	JAIDER		.	M	4	CAA		X	X	X	X																		4				
34	RC:REGISTRO C	1071358050	SANCHEZ	LOPEZ	LUCIANA		.	F	4	CAA		X	X	X	X																		4				
35	RC:REGISTRO C	1067962854	SANTANA	RAMOS	JUAN	SEBASTIAN	.	M	4	CAA		X	X	X	X																		4				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Firma del responsable operador:
Eli da Mortimer Lopez
Eli da Mortimer Lopez

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos en las escuelas debe ser el mismo en todas las escuelas de la zona, en caso de cambio, debe ser comunicado al Comité de Alimentación Escolar y al Comité de Vigilancia y Control de Alimentos. La entrega de alimentos debe ser realizada en el horario establecido en el programa de alimentación escolar, y debe ser recibida por el representante legal de la escuela.

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



Educación

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN CARLOS

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

94

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE I.E. ARROYO GRANDE ABAJO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223678000158

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Elida Martinez Lopez
Elida Martinez Lopez

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El archivo de datos de asistencia escolar y del complemento alimentario debe ser entregado a los representantes de la Institución Educativa o al personal de la Institución Educativa.
- La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el momento de la entrega de la merienda.
- La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el momento de la entrega de la merienda.
- La entrega del complemento alimentario debe ser realizada en el momento de la entrega de la merienda.

Hizael Sotano

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE I.E. ARROYO GRANDE ABAJO N° de Páginas 3

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

232

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE I.E. ARROYO GRANDE ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000158
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

233

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE C. EDC. CIENAGUITA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000204
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE C. EDC. CIENAGUITA N° de Páginas 3
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

234

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 81

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE C. EDC. CIENAGUITA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000204
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																												
36	RC:REGISTRO C	54608400	VASQUEZ	ORTEGA	TOMAS	YEFERSON		M	4	CAA	X	X	X	X																	4								
37	RC:REGISTRO C	1071357549	AVILEZ	GONZALEZ	BRIANA			F	5	CAA	X	X	X	X																	4								
38	RC:REGISTRO C	1067949027	ESQUIVEL	RAMOS	JAIDER	ANTONIO		M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
39	TI: TARJETA DE I	1068669818	GONZALEZ	CONDE	DAIRO	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
40	RC:REGISTRO C	1062534720	GONZALEZ	RODRIGUEZ	EVELIN			F	5	CAA	X	X	X	X																	4								
41	RC:REGISTRO C	1233038403	MEJIA	CALDAS	JUAN	JOSE		M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
42	RC:REGISTRO C	1065998292	MONTERROZA	CAVADIA	JHON	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
43	RC:REGISTRO C	1138099023	NOVOA	VASQUEZ	EDER	LUIS		M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
44	RC:REGISTRO C	1138087161	PASTRANA	ESPEJO	JUAN	DAVID		M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
45	RC:REGISTRO C	1067959900	SANCHEZ	DORADO	JHON			M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
46	TI: TARJETA DE I	1068437798	SANCHEZ	PEÑATA	MARIANGEL			F	5	CAA	X	X	X	X																	4								
47	RC:REGISTRO C	1065011020	SANCHEZ	POLO	INES	MARIA		F	5	CAA	X	X	X	X																	4								
48	RC:REGISTRO C	1062983195	YANES	POLANCO	STIVEN			M	5	CAA	X	X	X	X																	4								
49	RC:REGISTRO C	1071366436	ARGUMEDO	GOMEZ	SEBASTIAN			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
50	RC:REGISTRO C	1071358868	ARRIETA	NEGRETE	ISABELA			F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
51	RC:REGISTRO C	1062531845	BLANQUISET	MONTALVO	JAIDID			F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
52	RC:REGISTRO C	1138086484	CADAVID	RIVERO	LUIS	ARIEL		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
53	RC:REGISTRO C	1071356615	CORDERO	OSORIO	AYDA	LUISA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
54	RC:REGISTRO C	1088669078	GONZALEZ	ARGEL	MOISES			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
55	RC:REGISTRO C	1071357141	MACEA	PLAZA	YICELA	PAOLA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
56	RC:REGISTRO C	1067926443	MENDEZ	CASTELLANOS	OMAR	GABRIEL		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
57	RC:REGISTRO C	1062983412	MONTES	MORALES	SAMIR	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
58	RC:REGISTRO C	1062535438	MONTES	PEREZ	JONAS	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
59	RC:REGISTRO C	1233038571	MONTIEL	PEREIRA	HEIDI			F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
60	RC:REGISTRO C	1068435867	MORENO	VASQUEZ	SHERYLL	JHOVANA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
61	TI: TARJETA DE I	1071355874	PLAZA	FUENTES	LUIS	FERNANDO		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
62	RC:REGISTRO C	1119403307	ROJAS	GONZALEZ	ANGEL	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
63	RC:REGISTRO C	1067956284	ROMERO	PACHECO	MARIA	MARGARITA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
64	RC:REGISTRO C	1071357629	TALAIGUA	SANCHEZ	KATIA	MARCELA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
65	TI: TARJETA DE I	1062977270	ALEAN	JIMENEZ	ALFONSO			M	7	CAA	X	X	X	X																	4								
66	TI: TARJETA DE I	1141127996	ARRIETA	CAVADIA	JESUS	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X																	4								
67	RC:REGISTRO C	1071356643	AVILEZ	GONZALEZ	CARLOS	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X																	4								
68	TI: TARJETA DE I	1062979224	BRAVO	MORENO	MATHIAS			M	7	CAA	X	X	X	X																	4								
69	RC:REGISTRO C	1138088654	CORDERO	MONTALVO	LOIS	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X																	4								
70	RC:REGISTRO C	1139084767	DORADO	VILLEGA	BREINER			M	7	CAA	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vago*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Angela Vago*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe ser el que se encuentre en el momento de la entrega del complemento alimentario. En caso de ausencia, el servicio no será prestado. El presente documento es de uso interno y no debe ser entregado a terceros. El presente documento es de uso interno y no debe ser entregado a terceros.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Alfonso Salas*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Alfonso Salas*



235

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 81

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE C. EDC. CIENAGUITA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000204
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1067988450	GALINDO	GÓMEZ	DANER	ISAAC	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
72	RC:REGISTRO C	1138087672	GONZÁLEZ	RODRÍGUEZ	DANER	DAVID	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
73	RC:REGISTRO C	1062977732	LICONA	ORTEGA	JORGE	ISAAC	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
74	RC:REGISTRO C	1065294705	MACEA	PLAZA	ANGIE	PAOLA	.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
75	RC:REGISTRO C	1062978166	MARTINEZ	MARTINEZ	KENDY		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
76	TI: TARJETA DE I	1062983413	MONTES	MORALES	ANDRES	FELIPE	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
77	TI: TARJETA DE I	1071358105	PASTRANA	VASQUEZ	JULIETA		.	F	7	CAA		X	X	X	X																		4						
78	TI: TARJETA DE I	1129807082	PATERNINA	RAMOS	SANTIAGO		.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
79	TI: TARJETA DE I	1133829259	POLO	SANCHEZ	LUIS	ANGEL	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
80	TI: TARJETA DE I	1071357627	TALAIGUA	SANCHEZ	LUIS	MARCELO	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
81	TI: TARJETA DE I	1064194872	VELASQUEZ	BAUTISTA	LUIS	MIGUEL	.	M	7	CAA		X	X	X	X																		4						
82							.																																
83							.																																
84							.																																
85							.																																
86							.																																
87							.																																
88							.																																
89							.																																
90							.																																
91							.																																
92							.																																
93							.																																
94							.																																
95							.																																
96							.																																
97							.																																
98							.																																
99							.																																
100							.																																
101							.																																
102							.																																
103							.																																
104							.																																
105							.																																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Angela Cajo
Angela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa debe tener el documento de identificación vigente y debidamente diligenciado, de acuerdo al formato establecido por la Secretaría de Educación de Córdoba. La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el formato de asistencia y en el formato de control de asistencia. El presente formato debe ser entregado a la institución educativa en el momento de la entrega de los alimentos.

Alfonso Soto
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE MORROCOY ABAJO N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

236

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

13

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE MORROCOY ABAJO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000379
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	10711359253	JIMENEZ	PEREZ	ERICK	DAVID	.	M	-1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

Elvia maceo
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Elvia maceo
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se presta de lunes a viernes, excluyendo los días de descanso de los estudiantes.
- En caso de cambio del operador responsable, este debe ser comunicado con anticipación al Director del Programa PAE y al responsable de la unidad educativa.
- La firma del presente documento debe ser realizada por el operador responsable y el responsable de la unidad educativa.
- El presente formato no debe ser utilizado para fines distintos a los establecidos en el presente documento.

Hector Soto
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Firma del Establecimiento Educativo

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE NUEVO PARAISO
223678000395
ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359340	GALINDO	GOMEZ	MARIA	ANGELICA	.	F	-1	CAA		X	X	X	X																		4						
2	RC:REGISTRO C	1071359390	MONTES	GOMEZ	JOHAN		.	M	-1	CAA		X	X	X	X																		4						
3	RC:REGISTRO C	1038652239	SANCHEZ	SANCHEZ	ANA	SOFIA	.	F	-1	CAA		X	X	X	X																		4						
4	RC:REGISTRO C	1062988970	AVILEZ	MARTINEZ	RAFAEL	DAVID	.	M	1	CAA		X	X	X	X																		4						
5	RC:REGISTRO C	1071359984	SANCHEZ	SANCHEZ	DARIANA		.	F	1	CAA		X	X	X	X																		4						
6	RC:REGISTRO C	1068443286	MONTES	GOMEZ	NOEL		.	M	2	CAA		X	X	X	X																		4						
7	RC:REGISTRO C	1062542584	COGOLLO	COGOLLO	KEILY		.	F	3	CAA		X	X	X	X																		4						
8	RC:REGISTRO C	1068439967	MONTES	MORALES	SAIR		.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4						
9	RC:REGISTRO C	1067967831	SANCHEZ	SANCHEZ	JOSE	DAVID	.	M	3	CAA		X	X	X	X																		4						
10	RC:REGISTRO C	1067968233	SANCHEZ	SANCHEZ	LEIDYS	PATRICIA	.	F	3	CAA		X	X	X	X																		4						
11	RC:REGISTRO C	1062543116	SOLANO	SALCEDO	VALERIN	SOFIA	.	F	3	CAA		X	X	X	X																		4						
12	RC:REGISTRO C	1071358099	LOPEZ	BARRERA	ALEXANDER		.	M	4	CAA		X	X	X	X																		4						
13	RC:REGISTRO C	1068439102	MARQUEZ	CAVADIA	JUAN	ANGEL	.	M	4	CAA		X	X	X	X																		4						
14	RC:REGISTRO C	1062984920	MENDEZ	CASTELLANOS	ISABELA		.	F	4	CAA		X	X	X	X																		4						
15	NES:NÚMERO E	N42656735163	SEGOBIA	ROJO	ARYELIS	PATRICIA	.	F	4	CAA		X	X	X	X																		4						
16	RC:REGISTRO C	1071357628	TALAIGUA	SANCHEZ	JUAN	JOSE	.	M	4	CAA		X	X	X	X																		4						
17	RC:REGISTRO C	1233038755	GALARAGA	ORTIS	YONAIRO		.	M	5	CAA		X	X	X	X																		4						
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE ESC RUR MIX MARIA AUXILIADORA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000555
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	RC:REGISTRO C	1071359109	CANTERO	RAMOS	SARAY	SOFIA	.	F	-1	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento. El uso indebido de este documento 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 presente documento. El uso indebido de este documento será sancionado.

Firma del Rector Establecimiento Educativo

Firma del Rector Establecimiento Educativo



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE LA COSTA N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN CARLOS
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 8

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE LA COSTA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000832
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1065016865	PACHECO	GOMEZ	JUAN	JOSE	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				Total días de consumo					
2	RC:REGISTRO C	1064198022	SOTO	ALBA	ISAIAS		.	M	1	CAA	X	X	X	X																									
3	RC:REGISTRO C	1071358672	TIRADA	SOTO	SARAY	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																									
4	RC:REGISTRO C	1071358475	SOTO	FIGUEROA	ANGEL	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																									
5	RC:REGISTRO C	1071358336	CANTERO	PEREZ	JOSE	DANIEL	.	M	3	CAA	X	X	X	X																									
6	RC:REGISTRO C	1071358059	YANEZ	ARIZAL	NUMAEL	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X																									
7	RC:REGISTRO C	1071359343	GALINDO	PEREZ	SALOME		.	F	5	CAA	X	X	X	X																									
8	RC:REGISTRO C	1233039423	HERNANDES	YANEZ	JOSE	DAVID	.	M	5	CAA	X	X	X	X																									
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Martha Aguirre.
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
Martha Aguirre
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad alimentaria.
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad alimentaria.
El control de la calidad de los alimentos y el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad alimentaria.

Miguel Salas J.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

13

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA ARROYO GRANDE ABAJO SEDE LOS LORANOS MEDIO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223678000964
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1071359443	SANCHEZ	PEREZ	DAMIAN	JESUS	.	M	-1	CAA	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO C	1040889802	PADILLA	CASTILLO	PAMELA		.	F	0	CAA	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO C	1071359043	SANCHEZ	ARROYO	JESUS	MANUEL	.	M	0	CAA	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO C	1034791922	PINEDO	SANCHEZ	JACOB		.	M	1	CAA	X	X	X	X																			4						
5	RC:REGISTRO C	1071358751	SANCHEZ	PEREZ	MONICA		.	F	1	CAA	X	X	X	X																			4						
6	RC:REGISTRO C	1071358482	DIAZ	GOMEZ	DANIEL	JOSE	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
7	RC:REGISTRO C	1082254194	PACHECO	MENDINA	DEIVIS	RAFAEL	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
8	RC:REGISTRO C	1071357827	SANCHEZ	SANCHEZ	YEICOR	JESUS	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
9	RC:REGISTRO C	1068438655	TRIVIÑO	OCHOA	SARAY		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
10	RC:REGISTRO C	10062610812	OVIEDO	HERNANDEZ	LUIS	GABRIEL	.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
11	RC:REGISTRO C	1233346405	POLANCO	RIVERO	KEYNER		.	M	4	CAA	X	X	X	X																			4						
12	RC:REGISTRO C	1064195873	BLANQUISET	SANCHEZ	VANESSA	SOFIA	.	F	5	CAA	X	X	X	X																			4						
13	RC:REGISTRO C	1233341647	SANCHEZ	PEÑA	JOSE	DANIEL	.	M	5	CAA	X	X	X	X																			4						
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de los cuales se tiene a cargo.
El operador debe ser un ciudadano colombiano, mayor de edad, con capacidad jurídica y no tener antecedentes penales.
La firma del presente documento es la que se otorga al titular del establecimiento educativo que a su vez es responsable de la gestión y control del programa.
El presente documento debe ser firmado por el representante legal del establecimiento educativo.

Nombre del Establecimiento Educativo
Firma del Establecimiento Educativo