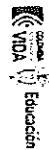




Alma: los
Aprender



GOBIERNO DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	IE JUAN XXIII			CÓDIGO DANE	1238600017
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	PURISIMA			CÓDIGO DANE	586
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	GENIS TALÁN LÓPEZ				

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 JUAN XXIII	CAJM/CAUT	972	5	4,860		
	ALMUERZO			-		
	RI					
TOTAL		972	5	4,860		
CAJM/CAUT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde ALMUERZO = Almuerzo RI: Ración Industrializada						
DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/TT	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	0	0	0	0		0
GRAN TOTAL						
OBSERVACIONES						

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE PURISIMA	
FECHA:	DÍA 12	7-5-2026	DEL AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		GENIS TALÁN LÓPEZ C.C. 26.115.692	



Educación



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28

SEDE JUAN XXIII
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123586000017	
MES DE ATENCIÓN:		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

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
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 JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rosalis Baldinas Poiré
Rosalis

NOTA: El operador responsable debe garantizar el cumplimiento de los requisitos de calidad y seguridad de los alimentos, así como la correcta manipulación y almacenamiento de los mismos. En caso de no cumplir con los requisitos, se deberá reportar a la autoridad competente para su intervención.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

4

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINGO ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																														
71	RC:REGISTRO CIV	1067407526	GONZALEZ	YEPES	AARON	FERNANDO	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
72	RC:REGISTRO CIV	1063186201	GUARDO	CONEO	ZAEL	YAZID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
73	RC:REGISTRO CIV	1066242519	GUZMAN	ARGEL	BREYNER	ANDRES	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
74	RC:REGISTRO CIV	1062544847	HEREDIA	BERROCAL	EMILY	JHOANA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
75	RC:REGISTRO CIV	1066242490	HERNANDEZ	GUARNIZO	DARIANA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
76	RC:REGISTRO CIV	1067977167	HERRERA	LUNA	HADASSAH		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
77	RC:REGISTRO CIV	1066242494	LOPEZ	AVILA	MARIA	CELESTE	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
78	RC:REGISTRO CIV	1066242488	LOPEZ	CANTERO	MAURA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
79	RC:REGISTRO CIV	1067407579	LOPEZ	HOYOS	MAYTE		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
80	RC:REGISTRO CIV	1066242503	LOPEZ	LOPEZ	NALIETH	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
81	RC:REGISTRO CIV	1066242455	LOPEZ	SANCHEZ	ANTONELLA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
82	RC:REGISTRO CIV	1066242518	MARTINEZ	RAMIREZ	MARIA	VALENTINA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
83	RC:REGISTRO CIV	1063185535	MARTINEZ	YEPES	JAVIER	ANDRES	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
84	RC:REGISTRO CIV	1063186002	MEJIA	HERNANDEZ	SAUL	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
85	RC:REGISTRO CIV	1066242478	MEJIA	RODRIGUEZ	CAMILA	ANDREA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
86	RC:REGISTRO CIV	1067407560	MESTRA	ISAZA	KALETH		.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
87	RC:REGISTRO CIV	1067407534	MOGOLLON	BURGOS	RONALDO	JOSE	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
88	RC:REGISTRO CIV	1063185090	MONTERROZA	MURILLO	MARIA	CAMILA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
89	RC:REGISTRO CIV	1140445035	MORILLO	IZQUIERDO	JESUS	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
90	RC:REGISTRO CIV	1033823662	MOSQUERA	FUENTES	HECTOR	MANUEL	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
91	RC:REGISTRO CIV	1067407258	OLEA	LOPEZ	PEDRO	JOSE	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
92	RC:REGISTRO CIV	1066242507	PEÑALOZA	ROMAN	SAMUEL	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
93	RC:REGISTRO CIV	1066242511	PICO	LOPEZ	EMILI	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
94	RC:REGISTRO CIV	1067407535	REYES	MORELO	THIAGO	ANDRES	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
95	RC:REGISTRO CIV	1067407540	ROMAN	MEZA	CRISTIAN	RAFAEL	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
96	RC:REGISTRO CIV	1067407512	RUBIO	RAMIREZ	MOISES	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
97	RC:REGISTRO CIV	1066242530	RUIZ	CONDE	SAMUEL	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
98	RC:REGISTRO CIV	1067407598	SAN MARTIN	MERCADO	ABIGAIL		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
99	RC:REGISTRO CIV	1067407502	SANCHEZ	ALVAREZ	SAMUEL	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
100	RC:REGISTRO CIV	1031944807	SERNA	GONZALEZ	NAHARA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
101	RC:REGISTRO CIV	1067407554	SUAREZ	VITA	FERNANDA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
102	RC:REGISTRO CIV	1013696001	TORDECILLA	GOMEZ	VALENTINA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
103	RC:REGISTRO CIV	1066242526	VERTEL	SUAREZ	MARIO	ANDRES	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
104	RC:REGISTRO CIV	1067407593	WESVE	CRUZ	LUISANA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										
105	RC:REGISTRO CIV	1066242468	YEPES	BONACI	DARIANNYS	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	5										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Posibilidades para
Posias

NOTA: El operador responsable de la entrega de alimentos a los estudiantes debe ser el mismo en todas las entregas. En caso de cambio, debe ser comunicado al personal de la institución educativa y al personal de la institución de salud. El operador responsable de la entrega de alimentos debe ser el mismo en todas las entregas. En caso de cambio, debe ser comunicado al personal de la institución educativa y al personal de la institución de salud. El operador responsable de la entrega de alimentos debe ser el mismo en todas las entregas. En caso de cambio, debe ser comunicado al personal de la institución educativa y al personal de la institución de salud.

NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

Genys
Genys

5

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



NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
106	RC:REGISTRO CIV	1067407510	YEPES	MORELO	DEIKER	ALEXANDER	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
107	RC:REGISTRO CIV	1067407494	ACOSTA	HERNANDEZ	JHONAIR	DAVID	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
108	RC:REGISTRO CIV	1067407412	ALVAREZ	BLANCO	SAMELY	ROSA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
109	RC:REGISTRO CIV	1067407543	ALVAREZ	JULIO	ADA	LUZ	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
110	RC:REGISTRO CIV	1067407437	ALVIS	YEPES	LIZMAR		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
111	RC:REGISTRO CIV	1067407067	ANAYA	GARCES	JAYNNER	JOEL	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
112	RC:REGISTRO CIV	1067407294	ARGUMEDO	DE AGUSTIN	HUGO	JOSE	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
113	RC:REGISTRO CIV	1067407333	ARRIETA	BALSEIRO	YAMIRIS	MARIA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
114	RC:REGISTRO CIV	1067407338	ARRIETA	HERNANDEZ	GAEL		.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
115	RC:REGISTRO CIV	1067407439	ARROYO	CONEO	JESUS	MIGUEL	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
116	RC:REGISTRO CIV	1067407438	ARROYO	CONEO	OSCAR	DAVID	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
117	RC:REGISTRO CIV	1067407504	ARTEAGA	BITAR	VALENTINA		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
118	RC:REGISTRO CIV	1067407357	AVILA	JULIO	LUIS	JESUS	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
119	TI:TARJETA DE IDE	1067407156	BALSEIRO	BELTRAN	YURANIS	YULIETH	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
120	RC:REGISTRO CIV	1063184678	BALSEIRO	MALDONADO	SALOME		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
121	RC:REGISTRO CIV	1063184679	BALSEIRO	MALDONADO	SAMANTA		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
122	RC:REGISTRO CIV	1067407373	BAQUERO	GONZALEZ	JOSUE		.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
123	RC:REGISTRO CIV	1067407311	BARBOZA	LOPEZ	LUZ	ANGELICA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
124	RC:REGISTRO CIV	1067407323	BARBOZA	MIRANDA	LIONEL	JOSE	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
125	RC:REGISTRO CIV	1072265086	DORIA	OSORIO	LUIS	FELIPE	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
126	TI:TARJETA DE IDE	1067407273	FERIA	NUÑEZ	LUIS	ANGEL	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
127	TI:TARJETA DE IDE	1067407223	FERNANDEZ	MEJIA	MARIA	ELENA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
128	RC:REGISTRO CIV	1067407395	FUENTES	ORTEGA	MARIA	ROSA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
129	TI:TARJETA DE IDE	1131112371	GARCIAS	CLEMENTE	EMELIS		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
130	RC:REGISTRO CIV	1067407481	GOMEZ	PESTANA	JUAN	ANDRES	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
131	TI:TARJETA DE IDE	1066242435	GONZALEZ	FERIA	MARIA	JOSE	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
132	TI:TARJETA DE IDE	1067407284	GONZALEZ	LLORENTE	LUIS	MOISES	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
133	RC:REGISTRO CIV	1067407251	HERNANDEZ	CARDENAS	HELENA		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
134	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR LA SE		HERNANDEZ	ROMERO	JOHANORY		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
135	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR LA SE		HERNANDEZ	ROMERO	ROSMARY		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
136	RC:REGISTRO CIV	1067407210	LLORENTE	AGAMEZ	ALAN	DAVID	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
137	RC:REGISTRO CIV	1067407304	LOPEZ	AVILA	EMILIANO		.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
138	RC:REGISTRO CIV	1067407270	LOPEZ	GALLEGO	GABRIEL	DE JESUS	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
139	TI:TARJETA DE IDE	1063183590	LOPEZ	HERNANDEZ	MARIA	GUADALUPE	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
140	RC:REGISTRO CIV	1067407389	MARMOL	FUENTES	DAVID	LUIS	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rositas Encinas Fero
Rositas

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados de preescolar, primaria y secundaria.
2. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados de preescolar, primaria y secundaria que no estén inscritos en el programa de alimentación escolar.
3. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados de preescolar, primaria y secundaria que no estén inscritos en el programa de alimentación escolar.
4. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados de preescolar, primaria y secundaria que no estén inscritos en el programa de alimentación escolar.
5. El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de los grados de preescolar, primaria y secundaria que no estén inscritos en el programa de alimentación escolar.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Benny
Benny



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	PURISIMA
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 JUAN XXIII SED E JUAN XXIII	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		123586000017	
MES DE ATENCIÓN:		ENERO	AÑO: 2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

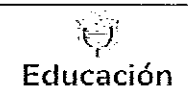
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NO. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

7



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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: *Rosalis Borduas Rato*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Rosalis*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a quienes se debe tener en cuenta.
En el momento de la entrega del complemento alimentario, el operador debe verificar la identidad del beneficiario y la fecha de entrega del complemento.
El presente registro es de carácter informativo y no constituye un documento legal.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Genys*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Genys*

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

972

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: Rosa PWC

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosa PWC

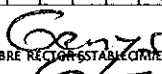
NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:

1. El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y de interés público, por lo tanto, el operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de la alimentación.

2. El servicio de alimentación debe ser prestado de acuerdo a las normas técnicas y de seguridad alimentaria.

3. El servicio de alimentación debe ser prestado de acuerdo a las normas de higiene y seguridad.

4. El servicio de alimentación debe ser prestado de acuerdo a las normas de calidad.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA	NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
MUNICIPIO:	PURISIMA	CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	12358600017
OPERADOR:	CONSORCIO CORDOBA AUMENTA 2026	MES DE ATENCIÓN:	ENERO
CONTRATO No.	SE-EP-002-2025	AÑO:	2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT	972	PREPARADA EN SITIO	☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO			

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Rosa Luis*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Rosa Luis*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta que el servicio de alimentación escolar es un servicio de carácter público y no lucrativo, por lo tanto, no se permite la explotación económica ni el uso de los recursos de la entidad para fines de lucro. La firma del presente documento es responsabilidad del operador y no puede ser delegada.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Cezar*

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Cezar*

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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:

Rosa Ruiz
Rosa Ruiz

NOTA: El operador debe reportar los datos de asistencia de los estudiantes a los establecimientos educativos de la forma siguiente:
En un día de asistencia se reportará con una X en la columna correspondiente al día de asistencia.
En un día de no asistencia se reportará con una O en la columna correspondiente al día de no asistencia.
La firma del operador debe ser la misma que la que aparece en el formulario de asistencia.
El presente formulario debe ser entregado al personal de la institución educativa al finalizar el día de asistencia.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

Rose Pelt.
Rose Pelt.

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

Genys
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

13.





INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT: 972
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 correspondía la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rosa Pineda
Rosa Pineda

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. El servicio de este documento para uso de control diario de la asistencia de los estudiantes a los comedores escolares. Del 1 al 31 de cada mes, el operador responsable debe entregar el documento al personal de la institución educativa.
 2. La firma del presente documento debe ser la de la persona responsable del servicio, en caso de ausencia del operador responsable, el documento debe ser firmado por el personal de la institución educativa.
 3. El presente documento debe ser entregado a la persona responsable de la institución educativa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Genys
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

14





INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28
 GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

DEPARTAMENTO: CORDOBA			NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:					INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXII SEDE JUAN XXII																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
MUNICIPIO: PURISIMA			CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:					123586000017																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			MES DE ATENCIÓN: ENERO					AÑO: 2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
CONTRATO No.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT			972																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO								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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de generar el servicio y el establecimiento a donde se debe llevar el servicio.
 El servicio de alimentos se genera en el establecimiento de alimentos a donde se debe llevar el servicio.
 La firma del responsable de generar el servicio y el establecimiento a donde se debe llevar el servicio.
 El responsable de generar el servicio y el establecimiento a donde se debe llevar el servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 972
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rosa Pelt
Rosa Pelt

NOTA: El operador responsable del programa es el responsable de la entrega y el control de la asistencia de los beneficiarios al programa. El operador responsable del programa es el responsable de la entrega y el control de la asistencia de los beneficiarios al programa. El operador responsable del programa es el responsable de la entrega y el control de la asistencia de los beneficiarios al programa.

Gent
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Gent
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rosa Pitt
Rosa Pitt

NOTA: El operador responsable de proveer el complemento a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El complemento es un documento operativo y de control de asistencia de los estudiantes a los establecimientos educativos.
- El complemento debe ser entregado a los estudiantes en el momento de la entrega del complemento alimentario.
- El complemento debe ser entregado a los estudiantes en el momento de la entrega del complemento alimentario.
- El complemento debe ser entregado a los estudiantes en el momento de la entrega del complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO





INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28
 GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
 INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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: *Alba Torres P.*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Alba Torres P.*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. en la institución educativa.
 2. El servicio de alimentación se presta en la institución educativa en la modalidad de comedor.
 3. El servicio de alimentación se presta en la institución educativa en la modalidad de comedor.
 4. El servicio de alimentación se presta en la institución educativa en la modalidad de comedor.
 5. El servicio de alimentación se presta en la institución educativa en la modalidad de comedor.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

972

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINGO ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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: *Lilia Loua Diaz*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *[Firma]*

NOTA: El responsable responsable de generar el servicio es el funcionario responsable de la unidad de servicio.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo.

[Firma]
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Jilia tan. p.
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Jilia tan. p.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la sede debe ser mayor de edad y estar en condiciones de prestar el servicio en la sede. El operador responsable de prestar el servicio en la sede debe ser mayor de edad y estar en condiciones de prestar el servicio en la sede. El operador responsable de prestar el servicio en la sede debe ser mayor de edad y estar en condiciones de prestar el servicio en la sede.

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



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-EP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lilia Tovar P*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lilia Tovar P*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta que el servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII, por lo tanto, el operador responsable debe tener en cuenta que el servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII, por lo tanto, el operador responsable debe tener en cuenta que el servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: Julia touder P.

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Julia touder P.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

1. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

2. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

3. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

4. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

5. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

6. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

7. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

8. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

9. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

10. El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta la siguiente información:

Genys

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

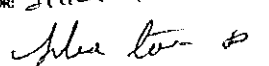
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

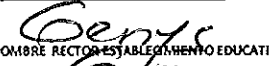
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
701	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063168429	TORDECILLA	CURE	DORLAN	ANDRES	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
702	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063169324	TORRALVO	MUÑOZ	STEBAN		.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
703	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404736	TUIRAN	MEJIA	OSCAR	DAVID	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
704	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404803	VILLADIEGO	RUIZ	SHARETH	NICOLL	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
705	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1066242360	VILLARREAL	IZQUIERDO	GAEL	JOSE	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
706	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404564	VILORIA	DE AGUSTIN	DAYANA	MARCELA	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
707	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1066242319	VITAR	OTERO	JOSE	FELIPE	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
708	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1066242346	YEPES	GONZALEZ	VALERIA	SOFIA	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
709	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067405010	YEPES	YEPES	SHAIRA	MERCEDES	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
710	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1066242356	ZARANTE	RUBIO	SEBASTIAN	ANORES	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
711	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404792	AGRESOTT	AGRESOT	DINA	SOFIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
712	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1031144076	AGRESOTT	POSSO	CAMILO	ANDRES	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
713	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1066242280	ALVAREZ	BENITEZ	ZARAY	SOFIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
714	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404013	ARROYO	MOGOLLON	VICTOR	ALEJANDRO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
715	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404611	AVILA	NUÑEZ	DUVAN	FELIPE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
716	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063166719	AVILA	PEREZ	JAHZEEL	DE JESUS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
717	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404556	BALLESTEROS	PITALUA	MAELO		.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
718	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404297	BANQUET	ALVIS	YENFER	STID	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
719	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404435	BANQUETT	CORREA	LIZCAROLIN		.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
720	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404029	BARBOSA	CASTRO	ANDRES	FELIPE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
721	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404518	BARBOZA	HERRERA	ALEXANDER	DE JESUS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
722	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067403816	BENITEZ	GIRADO	JOHAN	DAVID	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
723	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1023394457	BERRIO	BALLESTEROS	LAURA	DE JESUS	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
724	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404409	BERROCAL	LOPEZ	NAIDELIN		.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
725	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404566	BOHORQUEZ	PESTANA	ANDRES	JOSE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
726	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067405978	BRICEÑO	BLANCO	XAVIER	ENRIQUE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
727	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067403375	BUELVAS	HERNANDEZ	KENER	ALBERTO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
728	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404596	BUELVAS	LUGO	LUZMILA		.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
729	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067169755	CANTERO	PALOMO	STACY	NICOLLE	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
730	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063166292	CARDENAS	CAMPILLO	OSNAIDER	DE JESUS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
731	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1063164640	CASTRO	GUARIN	ESTEFANIA	DE JESUS	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
732	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1145927707	CASTRO	VILLALBA	JUAN	CARLOS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
733	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404398	COGOLLO	ARTEAGA	TALIANA		.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
734	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404568	CORDERO	YEPES	JOHAN	ANDRES	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									
735	TI: TARJETA DE IDENTIDAD	1067404677	DE AGUSTIN	CARMONA	MICHAEL	STIVENG	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		5									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Julia Tavares P.

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: 

NOTA: El operador responsable de generar el servicio a los estudiantes debe ser el responsable de la entrega del complemento alimentario. El operador responsable debe ser el responsable de la entrega del complemento alimentario. El operador responsable debe ser el responsable de la entrega del complemento alimentario.


NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO


FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: *Lilia + area p.*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lilia + area p.*

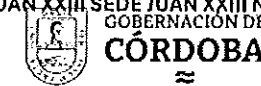
NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos o dispositivos debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos de atención a la infancia y adolescencia, en los establecimientos de atención a la vejez y en los establecimientos de atención a la discapacidad.
 2. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos de atención a la infancia y adolescencia, en los establecimientos de atención a la vejez y en los establecimientos de atención a la discapacidad.
 3. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos de atención a la infancia y adolescencia, en los establecimientos de atención a la vejez y en los establecimientos de atención a la discapacidad.
 4. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos de atención a la infancia y adolescencia, en los establecimientos de atención a la vejez y en los establecimientos de atención a la discapacidad.

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

24



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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: *Alia Touar P.*

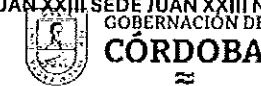
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Alia Touar P.*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los estudiantes debe ser el mismo en todo momento. En caso de cambio de operador, se debe notificar al Comité de Seguimiento y Control de la Calidad del Programa y al Comité de Seguimiento y Control de la Calidad del Programa. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al control de la calidad del programa. La firma del operador responsable debe ser la misma en todo momento. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al control de la calidad del programa.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Genys*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Genys*



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
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 JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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 de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Lilia Tovar P.

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: [Firma]

NOTA: El operador es responsable de proveer al beneficiario a los establecimientos educativos de los alimentos en cantidad suficiente para cubrir las necesidades nutricionales de los niños y niñas de la institución, de acuerdo a las recomendaciones del Programa PMA, y en el caso de los niños con discapacidad, de acuerdo a las recomendaciones del programa de atención especializada. El presente registro es de carácter informativo y no constituye un documento legal.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [Firma]

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: [Firma]



Educación

GOBERNACIÓN DE



CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

CORDOBA

PURISIMA

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

SE-LP-002-2025

972

[illegible]

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

123586000017

ЕНЕД

AÑO: 2028

☒ **EX**

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

[illegible]**OBSERVACIONES:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: LUZMARY AGUIRRE

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: 

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

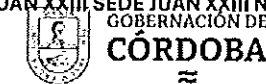
LUOMARIZ AGRESOTB

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 a.m. a 1:00 p.m. en las escuelas y centros educativos.
2. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 p.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
3. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
4. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
5. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
6. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
7. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
8. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
9. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
10. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
11. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
12. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
13. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
14. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
15. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
16. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
17. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
18. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
19. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
20. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
21. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
22. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
23. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
24. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
25. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
26. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
27. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
28. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
29. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
30. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
31. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
32. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
33. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
34. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
35. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
36. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
37. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
38. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
39. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
40. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
41. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
42. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
43. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
44. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
45. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
46. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
47. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
48. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
49. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
50. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
51. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
52. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
53. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
54. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
55. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
56. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
57. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
58. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
59. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
60. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
61. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
62. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
63. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
64. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
65. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
66. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
67. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
68. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
69. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
70. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
71. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
72. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
73. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
74. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
75. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
76. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
77. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
78. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
79. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
80. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
81. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
82. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
83. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
84. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
85. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
86. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
87. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
88. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
89. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
90. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
91. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
92. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
93. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
94. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
95. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
96. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
97. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
98. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
99. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
100. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
101. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
102. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
103. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
104. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
105. El servicio de alimentación se presta en el horario de 3:00 p.m. a 5:00 p.m. en los centros educativos.
106. El servicio de alimentación se presta en el horario de 5:00 p.m. a 7:00 p.m. en los centros educativos.
107. El servicio de alimentación se presta en el horario de 7:00 p.m. a 9:00 p.m. en los centros educativos.
108. El servicio de alimentación se presta en el horario de 9:00 p.m. a 11:00 p.m. en los centros educativos.
109. El servicio de alimentación se presta en el horario de 11:00 p.m. a 1:00 a.m. en los centros educativos.
110. El servicio de alimentación se presta en el horario de 1:00 a.m. a 3:00 p.m. en los centros educativos.
111. El servicio de alimentación



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJ: 972
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 972

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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 a 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:

Luzmary Agresotti
Luz

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El número de esta documentación es único y debe ser ingresado en el sistema de registro de la Institución Educativa.
- El operador debe tener en cuenta el número de la documentación de la Institución Educativa.
- La firma del operador debe ser ingresada en el sistema de registro de la Institución Educativa.
- El presente documento es de uso interno y no debe ser entregado a terceros.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 28



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123585000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: LUMARY AGUIRRE
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable del proceso de entrega de alimentos a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de entrega de alimentos se realiza los días hábiles de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 12:00 p.m.
- Los cupos de entrega de alimentos se entregan en el momento de la entrega de los alimentos.
- La firma del operador responsable de la entrega de alimentos debe ser la misma que la del responsable de la entrega de alimentos.
- El presente registro es de carácter informativo y no tiene validez legal.

Nombre del Rector Establecimiento Educativo
Firma del Rector Establecimiento Educativo



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES

OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026				CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	IE JUAN XXIII				CÓDIGO DANE	123586000017
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA				CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	PURISIMA				CÓDIGO DANE	586
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026		
NOMBRE RECTOR:	GENIS TAJÁN LÓPEZ					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
IE JUAN XXIII	CALM/CUT	999	4	3.996	
	ALMUERZO				
	RI				
TOTAL		999	4	3.996	

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

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	No. DE TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ÉTNICAS				
POBLACION MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

--

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	MUNICIPIO DE PURISIMA	
FECHA:	DÍA 12	DEL AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR	FIRMA DEL RECTOR	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	GENIS TAJÁN LÓPEZ	C.C. 26.115.692





INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29

GOBERNACIÓN DE

CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURUSIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosa Pad
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosa Pad

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a la Institución Educativa o Centro Educativo, debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación se presta a la Institución Educativa o Centro Educativo, no a los estudiantes.
 2. El servicio de alimentación se presta a la Institución Educativa o Centro Educativo, no a los estudiantes.
 3. El servicio de alimentación se presta a la Institución Educativa o Centro Educativo, no a los estudiantes.
 4. El servicio de alimentación se presta a la Institución Educativa o Centro Educativo, no a los estudiantes.
 5. El servicio de alimentación se presta a la Institución Educativa o Centro Educativo, no a los estudiantes.

Canz
 NOMBRE RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos Aprender



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT: 999

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 999

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil a el cual correspondía la entrega del Complemento Alimentario												Total días de consumo		
											25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5		6	
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario														
71	RC:REGISTRO CIV	1066242499	AVILA	YEPES	ALEJANDRA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
72	RC:REGISTRO CIV	1067407561	AVILA	ZUÑIGA	LUZ	GABRIELA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
73	RC:REGISTRO CIV	1077093718	BEDOYA	MUENTES	MARIANA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
74	RC:REGISTRO CIV	1066242492	BENITEZ	BURGOS	LEIBER	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
75	RC:REGISTRO CIV	1066242491	BENITEZ	BURGOS	LEIBER	JOSE	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
76	RC:REGISTRO CIV	1067407527	CANTERO	MACHADO	ABDALLA	LIZETH	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
77	RC:REGISTRO CIV	1067407482	CARMONA	HERNANDEZ	YORRIS	JOSE	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
78	RC:REGISTRO CIV	1067407573	CASTRO	MORELO	EMILY	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
79	RC:REGISTRO CIV	1066242501	CASTRO	ORTIZ	KAROLL	ANDREA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
80	RC:REGISTRO CIV	1066242462	CORDOBA	MONTERROZA	LUCIANA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
81	RC:REGISTRO CIV	1029299388	CORREA	PEÑA	JENNIFER	PAOLA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
82	RC:REGISTRO CIV	1066242498	CORREA	RAMIREZ	LUZ	MARINA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
83	RC:REGISTRO CIV	1067173824	DE AGUSTIN	OVIEDO	HANA	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
84	RC:REGISTRO CIV	1063185540	DE AGUSTIN	PADILLA	YEIDER	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
85	RC:REGISTRO CIV	1066242466	DIAZ	ALMEIDA	ANGEL	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
86	RC:REGISTRO CIV	1065016123	DIAZ	HERRERA	MOISES	JOSE	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
87	RC:REGISTRO CIV	1100341092	GARCIA	MORENO	MALYS		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
88	RC:REGISTRO CIV	1040522209	GASPAR	PEÑATA	DULCE	YULIANA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
89	RC:REGISTRO CIV	1067407537	GONZALEZ	PEÑATA	DEISY	LILIANA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
90	RC:REGISTRO CIV	1067407526	GONZALEZ	YEPES	AARON	FERNANDO	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
91	RC:REGISTRO CIV	1063186201	GUARDO	CONEO	ZAEL	YAZID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
92	RC:REGISTRO CIV	1066242519	GUZMAN	ARGEL	BREYNER	ANDRES	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
93	RC:REGISTRO CIV	1062544847	HEREDIA	BERROCAL	EMILY	JHOANA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
94	RC:REGISTRO CIV	1066242490	HERNANDEZ	GUARNIZO	DARIANA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
95	RC:REGISTRO CIV	1067977167	HERRERA	LUNA	HADASSAH		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
96	RC:REGISTRO CIV	1066242494	LOPEZ	AVILA	MARIA	CELESTE	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
97	RC:REGISTRO CIV	1066242488	LOPEZ	CANTERO	MAURA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
98	RC:REGISTRO CIV	1067407579	LOPEZ	HOYOS	MAYTE		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
99	RC:REGISTRO CIV	1066242503	LOPEZ	LOPEZ	NALIETH	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
100	RC:REGISTRO CIV	1066242455	LOPEZ	SANCHEZ	ANTONELLA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
101	RC:REGISTRO CIV	1063185778	LOPEZ	VILLERO	NATACHA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
102	RC:REGISTRO CIV	1066242518	MARTINEZ	RAMIREZ	MARIA	VALENTINA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
103	RC:REGISTRO CIV	1063185535	MARTINEZ	YEPES	JAVIER	ANDRES	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
104	RC:REGISTRO CIV	1063186002	MEJIA	HERNANDEZ	SAUL	DAVID	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4
105	RC:REGISTRO CIV	1066242478	MEJIA	RODRIGUEZ	CAMILA	ANDREA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X											4

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Rosa Pina
Rosa Pina

NOTA: El operador responsable del presente es responsable de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII. El presente documento es un documento de control y no tiene validez legal. La firma del presente documento es responsabilidad del operador responsable del presente. El presente documento es responsabilidad del operador responsable del presente.

Genys
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Genys
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

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
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	RC:REGISTRO CIV	1067407560	MESTRA	ISAZA	KALETH			M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
107	RC:REGISTRO CIV	1067407534	MOGOLLON	BURGOS	RONALDO	JOSE		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
108	RC:REGISTRO CIV	1063185090	MONTERROZA	MURILLO	MARIA	CAMILA		F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
109	RC:REGISTRO CIV	1140445035	MORILLO	IZQUIERDO	JESUS	DAVID		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
110	RC:REGISTRO CIV	1033823662	MOSQUERA	FUENTES	HECTOR	MANUEL		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
111	RC:REGISTRO CIV	1066242507	PEÑALOZA	ROMAN	SAMUEL	DAVID		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
112	RC:REGISTRO CIV	1066242511	PICO	LOPEZ	EMILI	SOFIA		F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
113	RC:REGISTRO CIV	1067407535	REYES	MORELO	THIAGO	ANDRES		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
114	RC:REGISTRO CIV	1067407540	ROMAN	MEZA	CRISTIAN	RAFAEL		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
115	RC:REGISTRO CIV	1067407512	RUBIO	RAMIREZ	MOISES	DAVID		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
116	RC:REGISTRO CIV	1066242530	RUIZ	CONDE	SAMUEL	DAVID		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
117	RC:REGISTRO CIV	1067407598	SAN MARTIN	MERCADO	ABIGAIL			F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
118	RC:REGISTRO CIV	1067407502	SANCHEZ	ALVAREZ	SAMUEL	DAVID		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
119	RC:REGISTRO CIV	1031944807	SERNA	GONZALEZ	NAHARA			F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
120	RC:REGISTRO CIV	1067407554	SUAREZ	VITA	FERNANDA			F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
121	RC:REGISTRO CIV	1013696001	TORDECILLA	GOMEZ	VALENTINA			F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
122	RC:REGISTRO CIV	1066242526	VERTEL	SUAREZ	MARIO	ANDRES		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
123	RC:REGISTRO CIV	1067407593	WESVE	CRUZ	LUISANA			F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
124	RC:REGISTRO CIV	1066242468	YEPES	BONACI	DARIANNYS	SOFIA		F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
125	RC:REGISTRO CIV	1067407510	YEPES	MORELO	DEIKER	ALEXANDER		M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
126	RC:REGISTRO CIV	1067407494	ACOSTA	HERNANDEZ	IHONAIR	DAVID		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
127	RC:REGISTRO CIV	1067407412	ALVAREZ	BLANCO	SAMELY	ROSA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
128	RC:REGISTRO CIV	1067407543	ALVAREZ	JULIO	ADA	LUZ		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
129	RC:REGISTRO CIV	1067407437	ALVIS	YEPES	LIZMAR			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
130	RC:REGISTRO CIV	1067407067	ANAYA	GARCES	JAYNNER	JOEL		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
131	RC:REGISTRO CIV	1067407294	ARGUMEDO	DE AGUSTIN	HUGO	JOSE		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
132	RC:REGISTRO CIV	1067407333	ARRIETA	BALSEIRO	YAMIRIS	MARIA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
133	RC:REGISTRO CIV	1067407338	ARRIETA	HERNANDEZ	GAEL			M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
134	RC:REGISTRO CIV	1067407439	ARROYO	CONEO	JESUS	MIGUEL		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
135	RC:REGISTRO CIV	1067407438	ARROYO	CONEO	OSCAR	DAVID		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
136	RC:REGISTRO CIV	1067407504	ARTEAGA	BITAR	VALENTINA			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
137	RC:REGISTRO CIV	1067407357	AVILA	JULIO	LUIS	JESUS		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
138	TI:ARIETA DE IDE	1067407156	BALSEIRO	BELTRAN	YURANIS	YULIETH		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
139	RC:REGISTRO CIV	1063184678	BALSEIRO	MALDONADO	SALOME			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
140	RC:REGISTRO CIV	1063184679	BALSEIRO	MALDONADO	SAMANTA			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Rosa RHC*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Rosa RHC*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII, es el Consorcio Córdoba Alimenta 2026, el cual es el responsable de garantizar la calidad del servicio. El presente documento es un registro de asistencia y no garantiza la calidad del servicio. El presente documento es un registro de asistencia y no garantiza la calidad del servicio.

Gezzi
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Gezzi
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

999

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																												
141	RC:REGISTRO CIV	1067407373	BAQUERO	GONZALEZ	JOSUE			M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
142	RC:REGISTRO CIV	1067407311	BARBOZA	LOPEZ	LUZ	ANGELICA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
143	RC:REGISTRO CIV	1067407323	BARBOZA	MIRANDA	LIONEL	JOSE		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
144	RC:REGISTRO CIV	1072265086	DORIA	OSORIO	LUIS	FELIPE		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
145	TI:TARJETA DE IDE	1067407273	FERIA	NUÑEZ	LUIS	ANGEL		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
146	TI:TARJETA DE IDE	1067407223	FERNANDEZ	MEJIA	MARIA	ELENA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
147	RC:REGISTRO CIV	1067407395	FUENTES	ORTEGA	MARIA	ROSA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
148	TI:TARJETA DE IDE	1131112371	GARCIAS	CLEMENTE	EMELIS			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
149	RC:REGISTRO CIV	1067407481	GOMEZ	PESTANA	JUAN	ANDRES		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
150	TI:TARJETA DE IDE	1066242435	GONZALEZ	FERIA	MARIA	JOSE		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
151	TI:TARJETA DE IDE	1067407284	GONZALEZ	LLORENTE	LUIS	MOISES		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
152	RC:REGISTRO CIV	1067407251	HERNANDEZ	CARDENAS	HELENA			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
153	NES:NÚMERO EST	N42614620268	HERNANDEZ	ROMERO	JOHANDRY			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
154	NES:NÚMERO EST	N42614620332	HERNANDEZ	ROMERO	ROSMARY			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
155	RC:REGISTRO CIV	1067407210	LLORENTE	AGAMEZ	ALAN	DAVID		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
156	RC:REGISTRO CIV	1067407304	LOPEZ	AVILA	EMILIANO			M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
157	RC:REGISTRO CIV	1067407270	LOPEZ	GALLEGO	GABRIEL	DE JESUS		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
158	TI:TARJETA DE IDE	1063183590	LOPEZ	HERNANDEZ	MARIA	GUADALUPE		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
159	RC:REGISTRO CIV	1067407389	MARMOL	FUENTES	DAVID	LUIS		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
160	RC:REGISTRO CIV	1067407442	MARTINEZ	COLMENARES	IZANELLA	SOPHIA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
161	TI:TARJETA DE IDE	1067406989	MARTINEZ	RAMIREZ	ISAAC	GABRIEL		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
162	RC:REGISTRO CIV	1067407183	MARTINEZ	YEPES	DUVAYNER	ANDRES		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
163	TI:TARJETA DE IDE	1067174565	MEJIA	HERNANDEZ	SARAY	JHOANA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
164	RC:REGISTRO CIV	1023041814	MESTRA	HERNANDEZ	DARLIS	SOFIA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
165	RC:REGISTRO CIV	1043706267	MOGOLLON	GUERRERO	SANTIAGO	JAVIER		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
166	TI:TARJETA DE IDE	1067406946	MORILLO	IZQUIERDO	JUAN	CARLOS		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
167	TI:TARJETA DE IDE	1141133556	MOSQUERA	FUENTES	ISMAEL	ELIAS		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
168	RC:REGISTRO CIV	1067407500	NIEVES	BALCEIRO	MOISES	DE JESUS		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
169	RC:REGISTRO CIV	1067407377	ORTIZ	YEPES	SOFIA			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
170	RC:REGISTRO CIV	1067407343	PADILLA	YEPES	MATHIAS			M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
171	RC:REGISTRO CIV	1063184616	PEÑATA	LUGO	SARA	MILENA		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
172	RC:REGISTRO CIV	1067173284	PEÑATA	MESTRA	VALERY			F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
173	RC:REGISTRO CIV	1013367091	PEREIRA	MESTRA	ZAIRA	ESTHER		F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
174	RC:REGISTRO CIV	1063184874	PEREZ	BABILONIA	JUAN	DE DIOS		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
175	RC:REGISTRO CIV	1063184167	RAMIREZ	MARMOL	JOSE	DAVID		M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosa PUC

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosa PUC

NOTA: El operador es responsable de garantizar el cumplimiento de los requisitos de asistencia de los beneficiarios. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al control de asistencia. La firma del operador debe ser legible y acompañada del sello institucional. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al control de asistencia.

622718
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-IP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

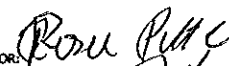
INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

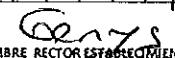
Nº	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

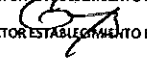
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: 

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: 

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a disposición de los beneficiarios, debe tener en cuenta que el servicio de alimentación se presta en los establecimientos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII, y no en los establecimientos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII, por lo tanto, el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII, debe tener en cuenta que el servicio de alimentación se presta en los establecimientos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII, y no en los establecimientos de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO


FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINGO ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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: Rosa Pul.
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosa Pul.

NOTA: El operador responsable de producir el servicio en esta establecimiento educativo debe tener en cuenta:
- El servicio de alimentación se presta a título gratuito, sin fines de lucro, y no genera ningún tipo de ingreso para el establecimiento educativo.
- El servicio de alimentación se presta a título gratuito, sin fines de lucro, y no genera ningún tipo de ingreso para el establecimiento educativo.
- El servicio de alimentación se presta a título gratuito, sin fines de lucro, y no genera ningún tipo de ingreso para el establecimiento educativo.
- El servicio de alimentación se presta a título gratuito, sin fines de lucro, y no genera ningún tipo de ingreso para el establecimiento educativo.

Ornys
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escribe el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento 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 IDE	1196972061	MORALES	PAYARES	ALAN	JOSUE	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
247	RC: REGISTRO CM	1067407042	MORELO	CASTRO	RAFAEL	JOSE	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
248	RC: REGISTRO CM	1067172119	MORELO	DIAZ	HILAYALITH		.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
249	TI: TARJETA DE IDE	1063179188	MORILLO	IZQUIERDO	CLARIBEL	MARIA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
250	RC: REGISTRO CM	1067406928	NIEVES	MEJIA	SAMARI	SOFA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
251	RC: REGISTRO CM	1067406957	ORTIZ	BURGOS	SHANTAL	MILENA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
252	RC: REGISTRO CM	1067406910	ORTIZ	MENDOZA	ARIADNA	CAMILA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
253	TI: TARJETA DE IDE	1063183266	PADILLA	MARMOL	EMILIANO		.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
254	TI: TARJETA DE IDE	1067406800	PARRA	PEREIRA	KERLON	ALBERTO	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
255	RC: REGISTRO CM	1067407231	PEINADO	ROMERO	ANDERSON	DAVID	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
256	RC: REGISTRO CM	1067407216	PUENTE	ALVIS	JORGE	LUIS	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
257	TI: TARJETA DE IDE	1067406982	RAMIREZ	FIGUEROA	DYLAN	DYMAR	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
258	TI: TARJETA DE IDE	1067405719	ROQUEME	MARMOL	ISAAC	DARIO	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
259	RC: REGISTRO CM	1067407005	RUBIO	ESPITIA	DAVID	LUIZ	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
260	RC: REGISTRO CM	1067407152	RUBIO	SUAREZ	KAMILA		.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
261	RC: REGISTRO CM	1067406932	RUIZ	CONDE	EMMANUEL	JOSE	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
262	RC: REGISTRO CM	1067406994	SALGADO	CARMONA	SIRLENE	SOFA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
263	RC: REGISTRO CM	1063182154	SUAREZ	GONZALEZ	FRANCISCO	ANDRES	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
264	RC: REGISTRO CM	1067406901	SUAREZ	VITA	DANIEL	JOSE	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
265	RC: REGISTRO CM	1121554941	TEHERAN	MONTIEL	YORDAN	DAVID	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
266	PPT: PERMISO DE	6046758	TOVAR	TORRES	DAYANNELYS	VICTORIA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
267	TI: TARJETA DE IDE	1063182108	VERGARA	ROSARIO	EVA	SANDRITH	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
268	RC: REGISTRO CM	1067407387	VILLADIEGO	BARBOZA	NAHOMY	MIRIHEL	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
269	TI: TARJETA DE IDE	1067406864	VILLADIEGO	GARCES	KENVERLYN	SOFA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
270	RC: REGISTRO CM	1067407268	VILLADIEGO	RUIZ	SANTIAGO		.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
271	TI: TARJETA DE IDE	1067407563	YEPES	BONACI	HENDRICK	JESUS	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
272	RC: REGISTRO CM	1067406948	YEPES	CASTRO	SAIMY	SUSANA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
273	TI: TARJETA DE IDE	1063181504	YEPES	GONZALEZ	MANUEL	DE JESUS	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
274	TI: TARJETA DE IDE	1067407192	YEPES	MARTINEZ	PATRICIA	SOFA	.	F	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
275	RC: REGISTRO CM	1067406839	YEPES	MORELO	MAIKOL	JOSE	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
276	TI: TARJETA DE IDE	1067406536	YEPES	YEPES	DAMIAN	JOSE	.	M	3	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
277	TI: TARJETA DE IDE	1067406731	ALVAREZ	MORILLO	DALIA		.	F	4	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
278	TI: TARJETA DE IDE	1067406785	ANAYA	HERRERA	KEREN	VANESA	.	F	4	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
279	TI: TARJETA DE IDE	1067405875	ANAYA	RODRIGUEZ	JEAN	CARLOS	.	M	4	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						
280	TI: TARJETA DE IDE	1067406638	ARGEL	MARTINEZ	LUCIANA		.	F	4	CAJM/JT		X	X	X	X																				4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Ililia Tovar Dor*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Ililia Tovar Dor*

NOTA: El operador responsable del presente documento es responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios en el horario establecido y en el lugar designado para tal efecto. En caso de no cumplir con lo establecido, se procederá a la suspensión del contrato y a la denuncia ante las autoridades correspondientes.

CSA/S
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
107
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123588000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
281	RC:REGISTRO CIV	1067406667	ARISTIZABAL	MARTINEZ	SARA	BELEN	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lilia Tovar O.*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lilia Tovar O.*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en favor de establecimientos educativos debe tener en cuenta el anexo de este documento que indica los procedimientos de atención de los beneficiarios a los establecimientos educativos. El presente formulario debe ser llenado por el operador responsable de la atención de los beneficiarios en los establecimientos educativos. La firma del presente formulario debe ser otorgada por el operador responsable de la atención de los beneficiarios en los establecimientos educativos. El presente formulario debe ser llenado por el operador responsable de la atención de los beneficiarios en los establecimientos educativos.

6235

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°: SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT: 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINGO ☐ 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 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 reciba el complemento alimentario																												
316	TI: TARJETA DE IDE	1067406769	HERRERA	WILCHES	ANA	TERESA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
317	TI: TARJETA DE IDE	1067406855	LLORENTE	CASTRO	SANTIAGO	DE JESUS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
318	NES: NÚMERO EST	N42615013672	LOPEZ	ALVAREZ	WUILLIAM	ALEJANDRO	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
319	TI: TARJETA DE IDE	1067406677	LOPEZ	AVILA	ALESSANDRO		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
320	TI: TARJETA DE IDE	1067406739	LOPEZ	MEZA	KARLA	SOFIA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
321	TI: TARJETA DE IDE	1067406606	LOPEZ	TUIRAN	KARLA	JHOANA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
322	TI: TARJETA DE IDE	1142948040	MACHACON	NIEVES	YOSELIN	ANDREA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
323	TI: TARJETA DE IDE	1124533662	MANJARRES	RAMIREZ	TASHALEN	YONAIKA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
324	RC: REGISTRO CIV	1063182193	MARMOL	FUENTES	AIZLEEN	VALENTINA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
325	TI: TARJETA DE IDE	1063179186	MARMOL	MARTINEZ	XIMENA	SOFIA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
326	TI: TARJETA DE IDE	1067406571	MARTINEZ	ANAYA	CRISTHOFR		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
327	RC: REGISTRO CIV	1067406702	MARTINEZ	BANQUET	DILAN	ASCANIO	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
328	TI: TARJETA DE IDE	1067406614	MARTINEZ	BURGOS	ANGEL	DAVID	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
329	TI: TARJETA DE IDE	1067406544	MARTINEZ	JARABA	LUIS	DAVID	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
330	TI: TARJETA DE IDE	1067406599	MARTINEZ	MIRANDA	JESUS	MANUEL	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
331	TI: TARJETA DE IDE	1067171471	MENDOZA	YEPES	ADELEYNER		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
332	TI: TARJETA DE IDE	1067406854	MIRANDA	MONTES	MARIA	CLARA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
333	TI: TARJETA DE IDE	1067406666	MOGOLLON	CONEO	SIARA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
334	TI: TARJETA DE IDE	1067406759	MORALES	JULIO	ISABELLA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
335	TI: TARJETA DE IDE	1067406800	MORALES	RIVERO	KANER	KALETH	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
336	RC: REGISTRO CIV	1065379560	MORELO	GALLEGO	MARIA	CELESTE	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
337	RC: REGISTRO CIV	1066189364	MORENO	ZOLA	GISELA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
338	TI: TARJETA DE IDE	1063181993	MUENTES	LOPEZ	CRISMAR		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
339	TI: TARJETA DE IDE	1063179969	NIEVES	ISAZA	MARIANA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
340	TI: TARJETA DE IDE	1067406992	OQUENDO	BANQUETT	SEBASTIAN		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
341	TI: TARJETA DE IDE	1067406724	ORTIZ	ARRIETA	TATIANA	SOFIA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
342	RC: REGISTRO CIV	1068823492	ORTIZ	LOPEZ	IVANNA	DE JESUS	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
343	RC: REGISTRO CIV	1068739535	PALENCIA	MEJIA	SAMARA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
344	NES: NÚMERO EST	N42615443046	PEÑATA	PEÑATA	YOHENIS	JUDITH	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
345	RC: REGISTRO CIV	1067406840	PEREIRA	HERNANDEZ	SHAALLEN	SARAY	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
346	TI: TARJETA DE IDE	1067406826	PEREZ	CARMONA	DAVID	LUIS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
347	RC: REGISTRO CIV	1067407070	PINTO	MEJIA	DANIEL	FERNANDO	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
348	TI: TARJETA DE IDE	1067406854	PORRAS	ARRIETA	JORGE	CARLOS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
349	TI: TARJETA DE IDE	1067406507	ROMAN	ALVAREZ	CARLOS	MARIO	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
350	TI: TARJETA DE IDE	1067407565	RUBIO	ARROYO	BALDO	SANTIAGO	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lidia Tovar P.*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lidia Tovar P.*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a la Institución Educativa o al usuario debe tener en cuenta:
 1. El servicio de este documento es gratuito y obligatorio. Debe ser entregado en el momento de la entrega del complemento alimentario.
 2. En caso de no ser entregado, el usuario debe firmar una constancia de no haber recibido el complemento alimentario.
 3. La firma del operador responsable debe ser la misma que la del documento de control de asistencia y la del programa de monitoreo.
 4. El presente formato es de uso exclusivo de la Institución Educativa o del usuario y no debe ser utilizado para otros fines.

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
351	RC:REGISTRO CIV	1067406758	RUIZ	ACOSTA	MARIA	ALEJANDRA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Lilia Tass - 0102

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: [Firma]

NOTA: El operador responsable debe garantizar al beneficiario el acceso al establecimiento educativo y debe tener en cuenta:
 - El acceso al establecimiento educativo y el acceso al establecimiento educativo debe ser garantado a los beneficiarios.
 - El acceso al establecimiento educativo debe ser garantado a los beneficiarios.
 - El acceso al establecimiento educativo debe ser garantado a los beneficiarios.
 - El acceso al establecimiento educativo debe ser garantado a los beneficiarios.


 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO





INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29

GOBERNACION DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT: 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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 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 al secretario																												
386	TI: TARJETA DE IDE	1062980724	CASTRO	TORO	JOSE	DOMINGO	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
387	TI: TARJETA DE IDE	1067406257	CAUSIL	LOPEZ	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
388	TI: TARJETA DE IDE	1067406500	CONDE	DIAZ	EZEL	ELIAS	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
389	TI: TARJETA DE IDE	1065378556	CONEO	PUCHE	ANA	LUCIA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
390	TI: TARJETA DE IDE	1063176502	ESPITA	HERNANDEZ	LAURENIS		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
391	TI: TARJETA DE IDE	1067406352	FERIA	MARTINEZ	ESTEFANIA		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
392	TI: TARJETA DE IDE	1067406395	FERNANDEZ	HERNANDEZ	LUISA	FERNANDA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
393	TI: TARJETA DE IDE	1068438599	FLOREZ	GARCES	KARLA	MARIA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
394	TI: TARJETA DE IDE	1067404282	GALLEGO	MARQUEZ	RAFAEL	DAVID	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
395	TI: TARJETA DE IDE	1067405715	GOEZ	MEJIA	STIO	ALEJANDRO	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
396	TI: TARJETA DE IDE	1067964342	GUERRERO	DE HOYOS	GIANELLA	VALENTINA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
397	TI: TARJETA DE IDE	1067406437	HERNANDEZ	AVILA	KENDRY	SOFIA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
398	TI: TARJETA DE IDE	1063177545	HERNANDEZ	LOPEZ	NEYMAR	JUNIOR	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
399	TI: TARJETA DE IDE	1067406272	HERRERA	YEPES	CARLOS	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
400	TI: TARJETA DE IDE	1067406216	HOYOS	BENITEZ	CRISTIAN	MANUEL	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
401	TI: TARJETA DE IDE	1067406097	HOYOS	PEÑA	SAYMAR		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
402	TI: TARJETA DE IDE	1067406307	LOPEZ	ANAYA	MARIANA		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
403	TI: TARJETA DE IDE	1067406205	LOPEZ	ECHEVERRIA	THAYLER	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
404	TI: TARJETA DE IDE	1067964850	MANEIRO	AVILA	NEIBER	ALEXANDER	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
405	TI: TARJETA DE IDE	1067963723	MARTINEZ	COLMENARES	ISAAC	DAVID	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
406	TI: TARJETA DE IDE	1063178587	MARTINEZ	LLORENTE	MARIA	PATRICIA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
407	NES: NÚMERO EST	N42614686923	MARTINEZ	ZUÑIGA	OMAR	JOSE	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
408	TI: TARJETA DE IDE	1067405950	MIRANDA	RODRIGUEZ	JESUS	DOMINGO	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
409	TI: TARJETA DE IDE	1067406196	MONTERROZA	MURILLO	CAMILO	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
410	TI: TARJETA DE IDE	1067406578	MONTES	GALVIS	SALOME		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
411	PPT: PERMISO DE	6038663	MORALES	DE AGUSTIN	SEBASTIAN	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
412	TI: TARJETA DE IDE	1066242399	MUENTES	YEPES	WALTER	RAFAEL	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
413	TI: TARJETA DE IDE	1143153091	MURILLO	ORTIZ	ANYILIS	YULIETH	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
414	TI: TARJETA DE IDE	1067406741	NIEVES	MEJIA	ZAHIRA	ANDREINA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
415	TI: TARJETA DE IDE	1067406130	ORTIZ	BURGOS	SHARIK	JOSE	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
416	TI: TARJETA DE IDE	1104267037	ORTIZ	CHAVEZ	SAHILY		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
417	TI: TARJETA DE IDE	1067405786	OVIEDO	CASTRO	ELIAS	DAVID	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
418	TI: TARJETA DE IDE	1063169102	PACHECO	RAMOS	DANY	DANIELA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
419	TI: TARJETA DE IDE	1067406456	PEREZ	BABILONIA	STIVEN	DAVID	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
420	TI: TARJETA DE IDE	1067406377	PINTO	MEJIA	MARIA	FERNANDA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Lilian Tovar Pizarro

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: [Firma]

NOTA: El responsable responsable del presente es el suscrito o sus representantes o el titular de la firma en su calidad de representante legal de la institución educativa, quien declara que el presente es un documento válido y que el contenido es veraz y que el suscrito o sus representantes no tiene conocimiento de la falsedad del presente documento. La firma del presente es la única válida para efectos de control de asistencia y consumo de alimentos. El presente documento no debe ser usado para fines de control de asistencia y consumo de alimentos.

60775
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE 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: *Julia toua Diaz*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Julia toua Diaz*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a niños y niñas debe ser educador de la institución.
El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente documento.
La firma del presente documento es responsabilidad del operador responsable de la institución educativa.
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.

Conzco
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

44

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

999

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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 realice el complemento alimentario																												
456	TI: TARJETA DE IDE	1067405841	BALSEIRO	MARMOL	MATIAS	DANIEL	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
457	TI: TARJETA DE IDE	1067406013	BARBOSA	CASTRO	EMMANUEL	FELIPE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
458	TI: TARJETA DE IDE	1067405658	BARBOZA	GARCIA	JUAN	LUIS	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
459	TI: TARJETA DE IDE	1067405697	BARBOZA	VEGA	DURLAYN	NICOL	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
460	TI: TARJETA DE IDE	1131111190	BOHORQUEZ	PESTANA	STEVEN	JOSE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
461	TI: TARJETA DE IDE	1063174266	BONETT	MENDEZ	JESUS	ADRIAN	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
462	TI: TARJETA DE IDE	1067406073	CARMONA	CASTELLANOS	CAMILA	ANDREA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
463	TI: TARJETA DE IDE	1067405725	CASTRO	BUELVAS	CARMEN	ADRIANA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
464	TI: TARJETA DE IDE	1067405811	CASTRO	HOYOS	ADRIAN	JOSE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
465	TI: TARJETA DE IDE	1067405695	CONEO	HERNANDEZ	FABIO	MIGUEL	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
466	TI: TARJETA DE IDE	1063727183	CORREA	PACHECO	DANNA	LISETH	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
467	TI: TARJETA DE IDE	1143461079	CURE	MACHADO	GIZETH	NAHIARA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
468	TI: TARJETA DE IDE	1121337557	DAZA	SUAREZ	JOSE	ANGEL	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
469	TI: TARJETA DE IDE	1016961902	DORIA	GULLOSO	CLARA	LUNA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
470	TI: TARJETA DE IDE	1067097110	DORIA	IBAÑEZ	JORGE	IVAN	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
471	TI: TARJETA DE IDE	1067405698	FERIA	AGUSTIN	ANGELA	ISABEL	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
472	TI: TARJETA DE IDE	1067404995	FERIA	MARTINEZ	ALFREDO	JOSE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
473	TI: TARJETA DE IDE	1067406136	FERIA	MURILLO	MIGUEL	ANGEL	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
474	TI: TARJETA DE IDE	1063175210	FUENTES	ARRIETA	JAVIER	JOSE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
475	TI: TARJETA DE IDE	1067170745	FUENTES	BAQUERO	ANYS	MICHELL	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
476	TI: TARJETA DE IDE	1067405795	GALINDO	BARRIOS	YUSHARY		.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
477	TI: TARJETA DE IDE	1067405139	GARCIA	GONZALEZ	FERNANDO	JOSE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
478	TI: TARJETA DE IDE	1067405970	GIRADO	YEPES	JONATAN	DAVID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
479	TI: TARJETA DE IDE	1067406122	GONZALEZ	ARISTIZABAL	MARTIN	ELIAS	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
480	TI: TARJETA DE IDE	1067405999	GONZALEZ	BENITEZ	LAURA	LUCIA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
481	TI: TARJETA DE IDE	1067405651	GONZALEZ	CAUSIL	MARIANGEL		.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
482	TI: TARJETA DE IDE	1067405199	GONZALEZ	FERIA	JOSE	ALFREDO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
483	TI: TARJETA DE IDE	1097200620	GUTIERREZ	LLORENTE	MARY	ANGEL	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
484	TI: TARJETA DE IDE	1067405668	HERNANDEZ	AVILA	GUADALUPE		.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
485	TI: TARJETA DE IDE	1067405926	HERNANDEZ	BALLESTERO	LUCAS		.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
486	TI: TARJETA DE IDE	1067405890	HERNANDEZ	TORRES	GABRIEL	DE JESUS	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
487	TI: TARJETA DE IDE	1067404598	JULIO	RUBIO	PEDRO	DONALDO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
488	TI: TARJETA DE IDE	1067408643	LANZA	ORTIZ	ISAI	JIRETH	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
489	TI: TARJETA DE IDE	1067405539	LLORENTE	LOPEZ	JAIDER	PABLO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
490	TI: TARJETA DE IDE	1066242374	LOPEZ	AGRESOTT	MARIA	FERNANDA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lilia +aa+p.*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lilia +aa+p.*

NOTA: El operador responsable de la prestación de servicios de alimentación escolar debe tener en cuenta:
- La entrega de este documento debe ser en el momento de la entrega de la comida escolar.
- El operador responsable de la prestación de servicios de alimentación escolar debe tener en cuenta:
- La entrega de este documento debe ser en el momento de la entrega de la comida escolar.
- El operador responsable de la prestación de servicios de alimentación escolar debe tener en cuenta:
- La entrega de este documento debe ser en el momento de la entrega de la comida escolar.

Carpe
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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: *Julian Torres P.*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Julian Torres P.*

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio a los establecimientos educativos de la zona en su jurisdicción.
El servicio de este documento es para el control de asistencia de los estudiantes de la Institución Educativa Juan XXIII Sede Juan XXIII.
En el caso de no haber sido controlado, el operador debe firmar en el espacio correspondiente para el seguimiento, control y gestión del programa.
La firma del presente documento es la que valida el cumplimiento del servicio para el seguimiento, control y gestión del programa.
El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para otros fines.

Genys
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Genys
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO





INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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: Luzmary Agresot
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: [Firma]

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio a la hora establecida en el horario de atención de los beneficiarios. En caso de no poder prestar el servicio, debe avisar con anticipación a la institución educativa y al operador. El operador debe mantener el registro de asistencia de los beneficiarios y el registro de entrega del complemento alimentario. El operador debe mantener el registro de entrega del complemento alimentario y el registro de asistencia de los beneficiarios. El operador debe mantener el registro de entrega del complemento alimentario y el registro de asistencia de los beneficiarios.

Genys
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

PURISIMA

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAIN/CAJ

595

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

123586000017

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2028

PREPARADA EN SITIO

INDUSTRIALIZADA


CATERING

☐ OLLA COMUN

11/11/2019

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: LUCY MARY Logiesoff B

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El operador responsable de grúas y/o establecimientos de trabajo debe tener en cuenta:

[illegible]

NOMBRE RECTOR-ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO





INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29
 GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINGO ☐ OLLA COMUN ☐

DEPARTAMENTO:		CORDOBA						NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:				INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
MUNICIPIO:		PURISIMA						CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:				123586000017																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
OPERADOR:		CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026								MES DE ATENCIÓN:				ENERO				AÑO: 2026																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CONTRATO No.		SE-LP-002-2025																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT						999																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
																PREPARADA EN SITIO				☒ INDUSTRIALIZADA				☐ CATERIRO				☐ 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: JULMARY AGRESOTT B

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. El servicio de este documento es gratuito y debe ser otorgado a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar.
 2. El servicio de este documento es gratuito y debe ser otorgado a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar.
 3. El servicio de este documento es gratuito y debe ser otorgado a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar.
 4. El servicio de este documento es gratuito y debe ser otorgado a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar.

Genys
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
MES DE ATENCIÓN: ENERO
INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
123586000017
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

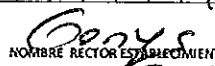
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: LUZMARY AGUIRRE

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: [Firma]

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener un cuadro de asistencia de cada estudiante y el documento de asistencia de los estudiantes de la institución educativa. El documento de asistencia de los estudiantes de la institución educativa debe ser entregado al operador responsable de la institución educativa. El operador responsable de la institución educativa debe tener un cuadro de asistencia de cada estudiante y el documento de asistencia de los estudiantes de la institución educativa. El documento de asistencia de los estudiantes de la institución educativa debe ser entregado al operador responsable de la institución educativa.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN: ENERO

123586000017

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								</

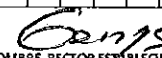
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosinscavaleros

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosins

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en forma estable y permanente debe tener en cuenta:

- El archivo de este documento en su totalidad debe ser guardado en el archivo de la Institución Educativa.
- La firma del operador responsable debe ser legible y debe estar acompañada por la firma del representante legal de la Institución Educativa.
- El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para otros fines.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO


FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
771	TI: TARJETA DE IDE	1142933513	FLOREZ	AVILA	LAURITZEN	KAROLINA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosiris Cardenas

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosiris

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a la institución educativa debe tener en cuenta el control de la entrega del complemento alimentario y el control de la asistencia de los estudiantes a la institución educativa. La firma del presente documento es la responsabilidad del operador de la institución educativa y la responsabilidad del operador de la institución educativa.

ROSA RIVERA
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

54

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT: 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
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																												
806	TI: TARJETA DE IDE	1067168061	MOSQUERA	DIAZ	SHAROLD	TATIANA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
807	TI: TARJETA DE IDE	1066242289	MUENTES	YEPES	RAFAEL	EDUARDO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
808	TI: TARJETA DE IDE	1044643872	NIEVES	BERRIO	OSCAR	MIGUEL	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
809	TI: TARJETA DE IDE	1066242272	NIEVES	YEPES	YAIMER		.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
810	TI: TARJETA DE IDE	1063164272	NORIEGA	NARVAEZ	DIEGO	LUIS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
811	TI: TARJETA DE IDE	1067404433	ORTIZ	AVILA	MARIA	ANGEL	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
812	TI: TARJETA DE IDE	1016061701	PATÍÑO	ESCOBAR	ISABEL	MARIANA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
813	TI: TARJETA DE IDE	1067404192	PAYARES	GONZALEZ	DARYI	DARIANA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
814	TI: TARJETA DE IDE	1067402902	PEÑA	JACINTO	YEIMI	PAOLA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
815	TI: TARJETA DE IDE	1067404489	PEÑALOZA	ROMAN	JUAN	PABLO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
816	TI: TARJETA DE IDE	1067404962	RAMOS	SOTO	JAIME	FERNANDO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
817	TI: TARJETA DE IDE	1067404535	REYES	CANTERO	MATHIAS		.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
818	TI: TARJETA DE IDE	1067404614	ROMAN	GUTIERREZ	KAREN	DAYANA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
819	TI: TARJETA DE IDE	1067404748	ROMERO	HERNANDEZ	JAVIER	DAVID	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
820	TI: TARJETA DE IDE	1067404646	RUIZ	HERNANDEZ	MARTIN	ELIAS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
821	TI: TARJETA DE IDE	1067404533	RUIZ	PEREIRA	GEYFRANK	DAVID	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
822	TI: TARJETA DE IDE	1067404758	SANCHEZ	ALVAREZ	SALOME		.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
823	TI: TARJETA DE IDE	1067404812	SANCHEZ	BERROCAL	DUBAN	JOSE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
824	TI: TARJETA DE IDE	1067404685	SILVA	HERNANDEZ	DILLIANY	SOFIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
825	NES: NÚMERO EST	N42615016899	SUAREZ	SIFONTES	MILAGROS	ISABEL	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
826	TI: TARJETA DE IDE	1196965369	TALAIGUA	SUAREZ	MARIA	FERNANDA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
827	TI: TARJETA DE IDE	1067970032	TORDECILLA	ZUÑIGA	EUDIMAR	CAROLINA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
828	TI: TARJETA DE IDE	1041987636	VANEGAS	MEZA	GUADALUPE		.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
829	NES: NÚMERO EST	N42614794479	VARGAS	ZUÑIGA	JOSE	ENRIQUE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
830	TI: TARJETA DE IDE	1067404466	VELASQUEZ	SUAREZ	LUIS	FERNANDO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
831	TI: TARJETA DE IDE	1067404517	YEPES	CASTRO	MARIA	VICTORIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
832	TI: TARJETA DE IDE	1067403724	YEPES	LUGO	MARIA	JOSE	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
833	TI: TARJETA DE IDE	1066242277	ACOSTA	CARMONA	VALERIA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
834	TI: TARJETA DE IDE	1067404158	AGAMEZ	GONZALEZ	LAINER	ANTONIO	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
835	TI: TARJETA DE IDE	1067404501	ALVAREZ	ALVAREZ	EVA	SANDRITH	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
836	TI: TARJETA DE IDE	1067404026	ALVAREZ	CUELLO	VALERY	SOFIA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
837	TI: TARJETA DE IDE	1067404492	ALVAREZ	LOPEZ	GLORIBETH		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
838	TI: TARJETA DE IDE	1067404424	ALVAREZ	LOPEZ	MATIAS	JOSE	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
839	TI: TARJETA DE IDE	1138027625	ALVAREZ	RUIZ	CRISTIAN	DANIEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							
840	TI: TARJETA DE IDE	1063147718	ANAYA	HOYOS	FERNAN	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosita Leidunes
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosita

NOTA: El operador responsable del servicio de alimentación en establecimientos educativos debe tener en cuenta el número de niños, su estado de salud y el tipo de dieta que se les debe suministrar, así como la cantidad de alimentos que se les debe suministrar. El operador responsable del servicio de alimentación debe tener en cuenta el número de niños, su estado de salud y el tipo de dieta que se les debe suministrar, así como la cantidad de alimentos que se les debe suministrar. El operador responsable del servicio de alimentación debe tener en cuenta el número de niños, su estado de salud y el tipo de dieta que se les debe suministrar, así como la cantidad de alimentos que se les debe suministrar.

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																												
841	TI: TARJETA DE IDE	1027284578	ANGULO	ALVAREZ	SEBASTIAN	DAVID	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
842	TI: TARJETA DE IDE	1067404414	AVILA	CARMONA	CAREN	PATRICIA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
843	TI: TARJETA DE IDE	1063157795	AVILA	CASTRO	JOSE	FRANCISCO	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
844	TI: TARJETA DE IDE	1067168414	AVILA	GENES	SAID	DAVID	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
845	TI: TARJETA DE IDE	1067403819	AVILA	LOPEZ	MAICOL	ANDRES	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
846	TI: TARJETA DE IDE	1068421584	AVILA	MORENO	SAMUEL	DAVID	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
847	TI: TARJETA DE IDE	1067403335	AVILA	NUÑEZ	JORGE	IVAN	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
848	TI: TARJETA DE IDE	1067403606	AVILA	PETRO	ROGER	ALEJANDRO	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
849	TI: TARJETA DE IDE	1067402960	BANQUETT	ALVIS	YENFRIT	SMIT	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
850	TI: TARJETA DE IDE	1063161549	BANQUETT	AVILA	DIANY	LUZ	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
851	TI: TARJETA DE IDE	1067404446	BANQUETT	SUAREZ	VIANA	SOFIA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
852	TI: TARJETA DE IDE	1067404225	BARBOSA	ESPITIA	LUIS	ALBERTO	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
853	TI: TARJETA DE IDE	1067402886	BELTRAN	DE AGUSTIN	DANUIL	JOSE	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
854	TI: TARJETA DE IDE	1067404410	BENITEZ	DE AGUSTIN	ISABELA	MARIA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
855	TI: TARJETA DE IDE	1067404082	BENITEZ	SUAREZ	GEIDY	DEL CARMEN	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
856	TI: TARJETA DE IDE	1067404312	BENITEZ	SUAREZ	YOLANDA	MARIA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
857	TI: TARJETA DE IDE	1067402918	BENITEZ	SUAREZ	YORLAN	ESTEBAN	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
858	TI: TARJETA DE IDE	1196964974	BUELVAS	ARCIA	ADRIANA	LUCIA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
859	TI: TARJETA DE IDE	1067403392	BUELVAS	SUAREZ	LUZ	MILA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
860	TI: TARJETA DE IDE	1067403225	CAMPO	BARBOSA	MIGUEL	ALFONSO	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
861	TI: TARJETA DE IDE	1067404247	CARABALLO	ALVAREZ	JESSY	JOHANA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
862	TI: TARJETA DE IDE	1065240324	CARMONA	CASTELLANOS	LUIS	EDUARDO	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
863	TI: TARJETA DE IDE	1067403910	CARRILLO	MEJIA	ANDRES	DAVID	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
864	TI: TARJETA DE IDE	1065376537	CASTRO	ALVAREZ	ELIZABETH		.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
865	TI: TARJETA DE IDE	1063153185	CASTRO	SANCHEZ	JOSUAR	DAVID	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
866	TI: TARJETA DE IDE	1137528079	CIFUENTES	SILVA	SANTIAGO	ANDRES	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
867	TI: TARJETA DE IDE	1067404408	CIPRIAN	PADILLA	LUIS	MARIO	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
868	TI: TARJETA DE IDE	1035155001	CORREA	TAMAYO	MARIA	ESTHER	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
869	TI: TARJETA DE IDE	1067404644	DE AGUA	REYES	MARIA	CAMILA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
870	TI: TARJETA DE IDE	1067403994	DE AGUSTIN	DE AGUSTIN	FABIAN	JOSE	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
871	TI: TARJETA DE IDE	1066242241	DE AGUSTIN	DE AGUSTIN	FARID		.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
872	TI: TARJETA DE IDE	1067404078	DE AGUSTIN	LAZARO	KEINER		.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
873	TI: TARJETA DE IDE	1067403982	DIAZ	GONZALEZ	DAILA	DAIA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
874	TI: TARJETA DE IDE	1067404199	DIAZ	MORELO	EUGENIO	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					
875	TI: TARJETA DE IDE	1127598386	ESCOBAR	LOPEZ	DAYANA	CAROLINA	.	F	10	CAJM/JT		X	X	X	X																			4					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosiris Berolues
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Rosiris

NOTA: El operador responsable de proveer el complemento alimentario a las instituciones educativas debe ser quien se encuentre en el momento de la entrega del complemento alimentario en la institución educativa. En caso de ausencia del operador responsable, el complemento alimentario no será entregado. El operador responsable debe firmar y sellar el presente documento en el momento de la entrega del complemento alimentario.

Genys
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 999
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123585000017
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 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
876	TI: TARJETA DE IDE	1068812492	FABRA	RAMOS	ANGELICA	MARIA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Bautista Madaya*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Bautista*

NOTA: El operador es responsable de proveer el servicio a los establecimientos educativos de tener en cuenta el número de niños, adolescentes, jóvenes y estudiantes de preescolar, escolar, secundaria, técnica, universitaria, del programa de ABE y otras actividades para la cual se ha diseñado el programa de alimentación. La firma del presente documento es la de conformidad del operador del programa, por el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente programa. El presente documento es de uso interno y no debe ser publicado por ningún medio de comunicación.

Cepys
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

57

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: *Beatriz Villadiego*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Bev/A*

NOTA: El operador responsable de preparar el menú y el tipo de establecimiento educativo debe tener en cuenta el número de días de atención y el número de días de entrega de comida. El menú debe ser elaborado por el personal de cocina y el tipo de establecimiento educativo debe ser el mismo que el que se indica en el contrato. El menú debe ser elaborado por el personal de cocina y el tipo de establecimiento educativo debe ser el mismo que el que se indica en el contrato. El menú debe ser elaborado por el personal de cocina y el tipo de establecimiento educativo debe ser el mismo que el que se indica en el contrato.

Georgina

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29



SEDE DE JUAN XXIII
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	PURISIMA
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 JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	123586000017		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Beatriz Villalobos*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

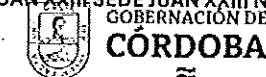
[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII N° de Páginas 29



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
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 JUAN XXIII SEDE JUAN XXIII
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 123586000017
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Bertha Villalobos*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Bertha*

NOTA: El operador es responsable de garantizar la asistencia y el cumplimiento de las condiciones de entrega del complemento alimentario. En caso de no asistencia, el operador debe reportarlo al Centro de Atención al Cliente (CAC) y al Comité de Seguimiento. El operador es responsable de garantizar la asistencia y el cumplimiento de las condiciones de entrega del complemento alimentario. En caso de no asistencia, el operador debe reportarlo al Centro de Atención al Cliente (CAC) y al Comité de Seguimiento.

Carly
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Carly
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DATOS GENERALES					
OPERADOR		CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	LP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO		IE LOS CORRALES		CÓDIGO DANE	*.422358600208
DEPARTAMENTO:		CÓRDOBA		CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:		PURISIMA		CÓDIGO DANE	586
FECHA DE EJECUCIÓN		Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026
NOMBRE RECTOR: CARLOS ANDRES LLORENTE CASTRO					

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
IE LOS CORRALES ARENAL ABAJO	CAIM/CAIT			-	
	ALMUERZO			-	
IE LOS CORRALES ESC NVA COSTA LARGA	CAIM/CAIT	3	5	40	
	ALMUERZO	6	5	30	
IE LOS CORRALES ESC RUR MIX ANAPOIMA	CAIM/CAIT			-	
	ALMUERZO	17	5	85	
IE LOS CORRALES	CAIM/CAIT			-	
	ALMUERZO	417	5	2,085	
IE LOS CORRALES SAN PEDRO DE ARROYO HONDO	CAIM/CAIT			-	
	ALMUERZO	30	5	150	
IE LOS CORRALES VILLA NUEVA	CAIM/CAIT			-	
	ALMUERZO	37	5	185	
TOTAL		515	5	2,575	

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

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/JT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	Nº DE TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ETNICAS				
POBLACION MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES:

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE PURISIMA			
FECHA:	DIA	10	FECHA	DEL	AÑO
FIRMA DEL RECTOR		2026			
FIRMA DEL RECTOR		CARLOS ANDRES LLORENTE CASTRO			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		C.C. 19.683.326			

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE ESC NVA ARENAL ABAJO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000321

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☐ INDUSTRIALIZADA ☒ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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:

Andrés Hernández
[Firma]

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a quienes debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación y el servicio de atención al cliente en los establecimientos a quienes debe tener en cuenta:
2. El servicio de atención al cliente en los establecimientos a quienes debe tener en cuenta:
3. El servicio de atención al cliente en los establecimientos a quienes debe tener en cuenta:

Carlos Utronte C
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
[Firma]
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
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 LOS CORRALES SEDE ESO NVA COSTA LARGA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000046
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 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: *Arelis Urente*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Arelis*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
- El servicio de complemento alimentario es prestado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no por el establecimiento educacional.
- El servicio de complemento alimentario es prestado por el Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no por el establecimiento educacional.
- La firma del operador responsable debe ser la misma que la que aparece en el contrato de prestación de servicios.
- El presente documento es de uso interno y no debe ser entregado a terceros.

Collos Urente Castro

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Collos Urente Castro



GOBERNACIÓN DE

CÓRDOBA

Carlos Urbante Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Carlos Urbante Castro





INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES N° de Páginas 12

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 417

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carlos Utronte Carso

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE JE LOS CORRALES N° de Páginas 12



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2025

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223585000209

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO



INDUSTRIALIZADA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

COLLA COMUN

[illegible]**OBSERVACIONES:**

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES N° de Páginas 12

**REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223586000208

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

PREPARADA EN SITIO

COLLA COMUN

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: L

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES N° de Páginas 12



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	PURISIMA
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 LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		223585000203	
MES DE ATENCIÓN:		ENERO	AÑO: 2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alma Espinoza S.

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Alvaro P. P. S.*

[illegible]

									5

Carlos Horacio Castro

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 reciba el complemento alimentario																													
141	TI: TARJETA DE IDE	1067405702	CALAO	ALVAREZ	HASSAN	DAVID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
142	RC: REGISTRO CIV	1067406180	CAÑATE	NUÑEZ	LIKER	DAVID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
143	TI: TARJETA DE IDE	1067405629	CARRASCAL	MOGOLLON	JAMES	DAVID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
144	RC: REGISTRO CIV	1067406280	CONDE	MARTINEZ	ENOVIS	DEL CARMEN	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
145	TI: TARJETA DE IDE	1063170322	CONTRERAS	MERCADO	JOSE	DANIEL	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
146	TI: TARJETA DE IDE	1067405900	CUMPLIDO	GONZALEZ	LUJS	ARTURO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
147	TI: TARJETA DE IDE	1063184880	ESCALONA	RAMIREZ	LEONEL	ALEJANDRO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
148	TI: TARJETA DE IDE	1062682142	GAMERO	ARGEL	ISAAC		.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
149	TI: TARJETA DE IDE	1063173962	GARCES	MUENTES	JUAN	SEBASTIAN	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
150	TI: TARJETA DE IDE	1067405573	GONZALEZ	NORIEGA	VALERI	SOFIA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
151	TI: TARJETA DE IDE	1063163847	GUZMAN	PEREZ	YULIETH	PATRICIA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
152	TI: TARJETA DE IDE	1063173717	GUZMAN	RAMOS	YISEL	CAROLINA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
153	TI: TARJETA DE IDE	1067407331	HERNANDEZ	HINESTROZA	ALAN	MAURICIO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
154	RC: REGISTRO CIV	1063174639	LAMBRAÑO	RUATAN	ARIANA	MARCELA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
155	TI: TARJETA DE IDE	1067405530	LLORENTE	HERAZO	MARIA	LIZ	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
156	RC: REGISTRO CIV	1063173619	LOPEZ	CAMARGO	DANILO	JOSE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
157	TI: TARJETA DE IDE	1032494364	LOPEZ	HERNANDEZ	REINALDO	JOSE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
158	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR LA SE		MARQUEZ	AMAYA	KEIVER	JESUS	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
159	TI: TARJETA DE IDE	1063175224	MARTINEZ	RODRIGUEZ	MILAGROS	DE JESUS	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
160	TI: TARJETA DE IDE	1068739399	MERCADO	RAMOS	SAMUEL	DAVID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
161	TI: TARJETA DE IDE	1063176014	MONTERROSA	GARCIA	YENILETH		.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
162	RC: REGISTRO CIV	1067406149	MORA	VILLALBA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
163	TI: TARJETA DE IDE	1063175622	NORIEGA	PAEZ	ELIAN	JOSUE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
164	TI: TARJETA DE IDE	1063174759	OQUENDO	ALVAREZ	GABRIELA	MICHELL	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
165	TI: TARJETA DE IDE	1067407574	OROZCO	OLEA	DAIKER	GUILLERMO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
166	TI: TARJETA DE IDE	1067170801	PALENCIA	ARGEL	GABRIELA	SOFIA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
167	RC: REGISTRO CIV	1063170109	PITALUA	PEREZ	LEONEL	ENRIQUE	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
168	RC: REGISTRO CIV	1043321285	POLO	NAVARRO	MATEO	ANDRES	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
169	TI: TARJETA DE IDE	1063172278	QUINTERO	GONZALEZ	SHAROL	CRISTINA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
170	RC: REGISTRO CIV	1063170523	RAMIREZ	GUZMAN	MARIBEL	PATRICIA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
171	TI: TARJETA DE IDE	1067405824	REYES	CARDONA	JESUS	DAVID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
172	TI: TARJETA DE IDE	1067405787	REYES	TOVAR	JORGE	LUIS	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
173	TI: TARJETA DE IDE	1028405080	RIVERA	ARROYO	VALENTINA		.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
174	TI: TARJETA DE IDE	1067405750	ROJAS	LOPEZ	ENDRY	SANTIAGO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								
175	RC: REGISTRO CIV	1067405757	ROMAN	ALVAREZ	DILAN	FADID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X	X																	5								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Alma E Espinosa*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Alma E E S*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El formato de este documento impreso y digitalizado deberá ser enviado a la Unidad de Atención al Cliente del Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
En el caso de no haber sido enviado, el operador deberá enviarlo a la Unidad de Atención al Cliente del Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
La firma del presente documento debe ser enviada al correo electrónico de la Unidad de Atención al Cliente del Consorcio Córdoba Alimenta 2026.
El presente formato es de uso exclusivo de la Unidad de Atención al Cliente del Consorcio Córdoba Alimenta 2026.

Carlos Urbante
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Carlos Urbante
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO





INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES N° de Páginas 12
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT **417**
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208
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 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: *Alma E Espinas*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Alma E E S.*

NOTA: El operador responsable del presente formulario es el responsable de la entrega del complemento alimentario a los beneficiarios. En caso de no entregar el complemento alimentario, el operador responsable será sancionado. El presente formulario es de uso exclusivo de la Institución Educativa Los Corrales Sede IE Los Corrales. No se permite su uso para otros fines. La firma del operador responsable del presente formulario es obligatoria. El presente formulario es de uso exclusivo de la Institución Educativa Los Corrales Sede IE Los Corrales.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Carlos Enrique Castro
Carli Jara



Educación



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES N° de Páginas 12

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223586000203

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

INDUSTRIALIZADA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

CATERING

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA	NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES
MUNICIPIO:	PURISIMA	CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223586000208
OPERADOR:	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026	MES DE ATENCIÓN:	ENERO
CONTRATO No.	SE-LP-002-2025	AÑO:	2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT	417	PREPARADA EN SITIO	☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO			

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de 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 asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	TI: TARJETA DE IDE	1063163562	GUTIERREZ	VERGARA	JHORMAN	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
247	TI: TARJETA DE IDE	1063169417	HERNANDEZ	ALVAREZ	SEBASTIAN	JOSE	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
248	TI: TARJETA DE IDE	1067405829	HERNANDEZ	ARENAS	JESUS	MANUEL	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
249	TI: TARJETA DE IDE	1063164771	HERNANDEZ	ARGEL	YEIFER	MATIAS	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
250	RC: REGISTRO CIV	1063172036	HERNANDEZ	AVILEZ	MATIAS		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
251	TI: TARJETA DE IDE	1063168847	HERNANDEZ	ESPAÑA	ISAAC		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
252	TI: TARJETA DE IDE	1063161954	HERNANDEZ	GRONDONA	JAISON	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
253	TI: TARJETA DE IDE	1067404767	HERNANDEZ	HERNANDEZ	ADRIAN	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
254	TI: TARJETA DE IDE	1066242332	HERNANDEZ	HERNANDEZ	THIAGO	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
255	TI: TARJETA DE IDE	1063168395	HERNANDEZ	OQUENDO	SANTIAGO	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
256	RC: REGISTRO CIV	1063170493	HERNANDEZ	ORTIZ	MATIAS		.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
257	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR LA SE		HERNANDEZ	REYES	NICOLLE	ANGELY	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
258	TI: TARJETA DE IDE	1063150312	HERRERA	MANCHEGO	JESUS	ALBERTO	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
259	RC: REGISTRO CIV	1063167553	LIDUENA	GUERRERO	JOSE	ALBERTO	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
260	TI: TARJETA DE IDE	1063169773	LOPEZ	ALCIRIA	RAFAEL	JOSE	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
261	TI: TARJETA DE IDE	1067169172	LOPEZ	CALAO	MARIA	JOSE	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
262	RC: REGISTRO CIV	1067405213	LOPEZ	HERNANDEZ	ARIANIS		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
263	TI: TARJETA DE IDE	1041898660	MARTINEZ	DIAZ	MAITE		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
264	RC: REGISTRO CIV	1067404879	MARTINEZ	HERNANDEZ	LUIS	ENRIQUE	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
265	TI: TARJETA DE IDE	1063170173	MARTINEZ	WILCHES	JUAN	ESTEBAN	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
266	RC: REGISTRO CIV	1063165315	MENDOZA	TAPIA	MANUEL	SALVADOR	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
267	RC: REGISTRO CIV	1067404635	MOLINA	WILCHES	ISAAC	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
268	TI: TARJETA DE IDE	1036658059	MONTOYA	BALLESTEROS	SAMANTHA		.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
269	TI: TARJETA DE IDE	1067168487	NEGRETTE	MARTINEZ	ZAIRA	PATRICIA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
270	TI: TARJETA DE IDE	1067170492	NUÑEZ	ALVAREZ	PILAR	SOFIA	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
271	TI: TARJETA DE IDE	1067404937	NUÑEZ	LLORENTE	JESUS	GABRIEL	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
272	TI: TARJETA DE IDE	1067169286	ORTEGA	PORRETY	EIDER	DAVID	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
273	TI: TARJETA DE IDE	1067403777	OTERO	ORTEGA	ARNOVIS	MANUEL	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
274	TI: TARJETA DE IDE	1063169845	PAEZ	ORTIZ	EVER	JOSE	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
275	TI: TARJETA DE IDE	1063167186	PEREZ	HERNANDEZ	SHAYREN	MASHIEL	.	F	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
276	TI: TARJETA DE IDE	1047474199	POLO	NAVARRO	JOSE	ALEJANDRO	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
277	TI: TARJETA DE IDE	1145225677	RADA	ZARANTE	GUILLERMO	JOSE	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
278	TI: TARJETA DE IDE	1067405048	RAMIREZ	HERNANDEZ	FABIAN	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
279	TI: TARJETA DE IDE	1063164896	RODRIGUEZ	ALVAREZ	YERSON	ANDRES	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								
280	TI: TARJETA DE IDE	1063164863	SANCHEZ	MARTINEZ	REINEL	JOSE	.	M	8	CAJM/IT	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Yanis Tondeluc
Yanis Tondeluc

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El archivo de este documento original y del documento de depósito debe ser el mismo en todos los establecimientos educativos.
2. En el caso de que el operador responsable no pueda asistir al establecimiento educativo, debe dejar en su lugar a un representante autorizado por escrito.
3. El tiempo del presente documento debe ser la duración del servicio del programa a ser implementado, considerando el control del programa.
4. El presente formulario debe ser llenado por el representante del establecimiento educativo.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Carlos Horacio Castro
Carlos Horacio Castro



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: Yons tordecilla
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yons tordecilla

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio a los establecimientos a domicilio de la línea en cuestión. En un caso de falta de asistencia por parte del operador, se debe notificar a la línea de atención al cliente. En un caso de falta de asistencia por parte del operador, se debe notificar a la línea de atención al cliente. En un caso de falta de asistencia por parte del operador, se debe notificar a la línea de atención al cliente.

Carlos Lozano Cortes
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Carlos Lozano Cortes

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 417

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208

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 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	PPT: PERMISO DE	6033514	HERRERA	MARTINEZ	YOXIMAR	ESTEFANI	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
317	TI: TARJETA DE IDE	1201224780	JULIO	ARRIETA	EMANUEL	DE JESUS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
318	TI: TARJETA DE IDE	1062680689	LAMBRAÑO	RUATAN	JESUS	DANIEL	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
319	TI: TARJETA DE IDE	1067404765	LLORENTE	COGOLLO	CRISTINA	ISABEL	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
320	TI: TARJETA DE IDE	1067404505	LLORENTE	CORREA	CARLOS	ANTONIO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
321	RC: REGISTRO CIV	1063164232	LOPEZ	CALAO	JOSE	DE JESUS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
322	RC: REGISTRO CIV	1020788779	LOPEZ	FARIÑO	EMERSON	DAVID	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
323	TI: TARJETA DE IDE	1141119640	MARTINEZ	ALVAREZ	LUIS	MATEO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
324	TI: TARJETA DE IDE	1067404623	MARTINEZ	DIAZ	DILAND	JOSE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
325	TI: TARJETA DE IDE	1025549075	MENDOZA	HERNANDEZ	DIEGO	RAFAEL	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
326	TI: TARJETA DE IDE	1067405353	MISAD	DIAZ	NATALI		.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
327	TI: TARJETA DE IDE	1067167604	MONTALVO	NEGRETE	CAMILO	ANDRES	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
328	TI: TARJETA DE IDE	1068666301	MORA	VILLALBA	ELIZA	MARIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
329	RC: REGISTRO CIV	1067407358	MUENTES	OQUENDO	ROXANNYS	GABRIELA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
330	TI: TARJETA DE IDE	1067402277	NARVAEZ	PETRO	DEIMER		.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
331	TI: TARJETA DE IDE	1067168188	NIEVES	HERNANDEZ	DULCE	MARIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
332	TI: TARJETA DE IDE	1067168525	OQUENDO	ALVAREZ	SHARITH	SOFIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
333	TI: TARJETA DE IDE	1065377697	ORTIZ	RANGEL	JUAN	VICENTE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
334	TI: TARJETA DE IDE	1067404933	OTERO	TOBAR	JHOAN	JOSE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
335	TI: TARJETA DE IDE	1063163121	PAEZ	ORTIZ	ISAIAS		.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
336	TI: TARJETA DE IDE	1063162365	PEREZ	ANAYA	CARLOS	ANDRES	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
337	TI: TARJETA DE IDE	1067927016	PITALUA	PEÑA	PAULA	ANDREA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
338	RC: REGISTRO CIV	1067171881	RODRIGUEZ	VILLEROS	ANGEL	LUIS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
339	TI: TARJETA DE IDE	1063166895	ROJAS	CASTILLO	LUIS	MATEO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
340	TI: TARJETA DE IDE	1067172554	ROMAN	ALVAREZ	HERNAN	ANTONIO	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
341	PPT: PERMISO DE	6028956	ROMERO	ALVAREZ	MARCOS	ALEXANDER	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
342	RC: REGISTRO CIV	1065377895	ROMERO	AVILA	JESUS	DAVID	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
343	TI: TARJETA DE IDE	1019080673	TAMAYO	HERNANDEZ	JADE	KATHERIN	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
344	TI: TARJETA DE IDE	1067167495	TORDECILLA	TAPIA	ESTRELLA	MARINA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
345	PPT: PERMISO DE	5995102	TORRES	ARAQUE	CARLOS	JOSUE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
346	TI: TARJETA DE IDE	1067167425	VEGA	OQUENDO	SAMUEL	DAVID	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
347	TI: TARJETA DE IDE	1067167765	VERGARA	CANTERO	GERARDO	DE JESUS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
348	TI: TARJETA DE IDE	1067404065	VILORIA	ROJAS	JUAN	JOSE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
349	TI: TARJETA DE IDE	1067404604	ZABALA	CORREA	WILCARYS	PATRICIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	
350	TI: TARJETA DE IDE	1067404990	ACOSTA	BABILONIA	MARIA	JOSE	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5	

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Marilys Alvarez*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Marilys Alvarez*

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

- La entrega de este documento a padres y representantes de los estudiantes debe ser en un día hábil y en un horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
- En caso de no poder entregar el documento, el operador responsable debe avisar por escrito a los padres y representantes del estudiante.
- La entrega del documento debe ser en un día hábil y en un horario de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.
- El presente documento debe ser entregado a los padres y representantes por el operador responsable.

Carlos Aslan de Castro

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Carlos Aslan de Castro

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

77

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
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 LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ 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
											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 IDE	1067167930	ALVAREZ	ALVAREZ	MATIAS		.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
352	TI: TARJETA DE IDE	1063161455	ALVAREZ	MONTALVO	KEVIN	JOSE	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
353	TI: TARJETA DE IDE	1065375836	AVILA	HERNANDEZ	LIA	MARCELA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
354	TI: TARJETA DE IDE	1067402943	AVILA	LOPEZ	STIVEN	JESUS	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
355	TI: TARJETA DE IDE	1067168324	BABILONIA	HERNANDEZ	ISABELA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
356	TI: TARJETA DE IDE	1063160672	BABILONIA	MARTINEZ	VICTOR	IVAN	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
357	TI: TARJETA DE IDE	1067403716	BURGOS	GONZALEZ	LUIS	JOSE	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
358	TI: TARJETA DE IDE	1063164264	CALAO	AVILEZ	MAIRON	ANDRES	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
359	TI: TARIETA DE IDE	1063159683	CALAO	LOPEZ	WILMAR	ANDRES	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
360	TI: TARJETA DE IDE	1063181605	CANTERO	ALVAREZ	IVANA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
361	TI: TARJETA DE IDE	1063161135	CANTERO	RAMOS	LUIS	FABIANO	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
362	TI: TARJETA DE IDE	1067403109	CARRASCAL	MOGOLLON	JOSE	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
363	TI: TARJETA DE IDE	1146126588	CORREA	AYCARDI	JHADER	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
364	TI: TARJETA DE IDE	1066242111	DE LA BARRERA	HERNANDEZ	MIRLENA	ISABEL	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
365	TI: TARJETA DE IDE	1065375652	GALINDO	FLOREZ	ANDRES	CAMILO	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
366	TI: TARJETA DE IDE	1075093842	GASPAR	ROVIRA	LUIS	MIGUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
367	TI: TARJETA DE IDE	1063162067	HERNANDEZ	ALVAREZ	DEINER	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
368	RC: REGISTRO CIV	1068738280	HERNANDEZ	GUERRERO	JESUS	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
369	TI: TARJETA DE IDE	1110047536	HERNANDEZ	MURILLO	JESLEY		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
370	TI: TARJETA DE IDE	1067171698	HERRERA	MANCHEGO	ANA	VICTORIA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
371	TI: TARJETA DE IDE	1141121005	LLORENTE	HERAZO	VICTOR	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
372	TI: TARJETA DE IDE	1067404352	LONDOÑO	FLOREZ	ISAURA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
373	TI: TARJETA DE IDE	1063164184	LOPEZ	CALAO	MARLEN	MARIA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
374	TI: TARJETA DE IDE	1067404698	LOPEZ	MISAD	MARIA	JOSE	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
375	TI: TARJETA DE IDE	1063161366	LOPEZ	PACHECO	LEANIS		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
376	TI: TARJETA DE IDE	1063161968	NARVAEZ	DE LA BARRERA	JERLITH	JULIETH	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
377	RC: REGISTRO CIV	1073992542	NIEVES	NEGRETE	JOSE	MIGUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
378	TI: TARJETA DE IDE	1067170491	NUÑEZ	ALVAREZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
379	TI: TARJETA DE IDE	1067903146	NUÑEZ	LLORENTE	JULIANA	MARCELA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
380	TI: TARJETA DE IDE	1067167758	PADILLA	LOPEZ	JESUS	RAFAEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
381	RC: REGISTRO CIV	1063161680	PANTOJA	HERNANDEZ	MARIA	CAMILA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
382	TI: TARJETA DE IDE	1063157737	PEREZ	GUZMAN	BELENI	DEL CARMEN	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
383	TI: TARJETA DE IDE	1067408586	PINTO	ARTEAGA	BEYS	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
384	TI: TARJETA DE IDE	1067977139	RAMOS	GENES	ANDRES	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			
385	PPT: PERMISO DE	6028927	ROMERO	ALVAREZ	JOSE	ALEJANDRO	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																		5			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Mariys Alvarez*
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Mariys Alvarez*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener una cuota de atención de 30 días de calendario en el mes de atención. Si no cumple con esta cuota, el servicio será suspendido por 30 días. La firma del presente documento de la persona responsable del establecimiento educativo, por el presente se compromete a cumplir con la cuota de atención de 30 días de calendario en el mes de atención. Si no cumple con esta cuota, el servicio será suspendido por 30 días. La firma del presente documento de la persona responsable del establecimiento educativo, por el presente se compromete a cumplir con la cuota de atención de 30 días de calendario en el mes de atención. Si no cumple con esta cuota, el servicio será suspendido por 30 días.

Carlos Llorente Caba
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Carlos Llorente Caba

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE SAN PEDRO DE ARROYO HONDO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223566000062

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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 CIV	1063187198	ALTAMIRANDA	CARDONA	DANNA	ISABEL	.	F	0	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
2	RC:REGISTRO CIV	1067407661	VERGARA	POLO	LISBETH		.	F	0	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
3	RC:REGISTRO CIV	1066242512	DIAZ	HERNANDEZ	MAIRA	ALEJANDRA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
4	RC:REGISTRO CIV	1067407453	DURANGO	MORA	MELISA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
5	RC:REGISTRO CIV	1120475430	TAPIA	GONZALEZ	ANGIE	YULIETH	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
6	RC:REGISTRO CIV	1063185041	WILCHES	MARQUEZ	STEFANY		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
7	RC:REGISTRO CIV	1066242586	ZARANTE	BABILONIA	EMILY	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
8	RC:REGISTRO CIV	1063192971	ZARANTE	RISALES	MARIA	CELESTE	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
9	RC:REGISTRO CIV	1067407327	BELTRAN	NIEVES	LISETH	PAOLA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
10	RC:REGISTRO CIV	1063184149	CABRERA	SUAREZ	YOINER	ISAAC	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
11	RC:REGISTRO CIV	1028956454	DIAZ	GARCIA	SAUL		.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
12	RC:REGISTRO CIV	1067407319	DIAZ	MARQUEZ	SARA	SOFIA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
13	RC:REGISTRO CIV	1067407301	VERGARA	POLO	MATEO		.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
14	RC:REGISTRO CIV	1043701578	DIAZ	CARO	STIWARD		.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
15	RC:REGISTRO CIV	1067407315	DIAZ	ROMERO	THIAGO		.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
16	RC:REGISTRO CIV	1067406970	HERNADEZ	REYES	MIGUEL	ANTONIO	.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
17	RC:REGISTRO CIV	1067407382	HERNANDEZ	DIAZ	SAMARA		.	F	3	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
18	RC:REGISTRO CIV	1031851237	ROMERO	LOPEZ	LUIS	JOSE	.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
19	RC:REGISTRO CIV	1067172795	VILORIA	WILCHES	DULCE	MARIA	.	F	3	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
20	TI:TARJETA DE IDE	1067406698	AGAMEZ	BURGOS	JOSE	DAVID	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
21	RC:REGISTRO CIV	1063182742	AVILA	GARCES	ISABELA	ANDREA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
22	TI:TARJETA DE IDE	1019143087	AVILA	LOPEZ	EMANUEL	SANTOS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
23	TI:TARJETA DE IDE	1067406672	BABILONIA	HERNANDEZ	GISELA	DEL CARMEN	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
24	TI:TARJETA DE IDE	1222212532	DIAZ	GARCIA	SAMUEL		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
25	TI:TARJETA DE IDE	1067406346	LOPEZ	MARQUEZ	IVAN	ANDRES	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
26	PPT: PERMISO DE	6381170	PAZ	LABARCA	ISAAC	DAVID	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
27	RC:REGISTRO CIV	1062535180	AVILA	NORIEGA	MARCELO	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
28	TI:TARJETA DE IDE	1067406693	HERNANDEZ	RUIZ	YANDI	NIKOL	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
29	TI:TARJETA DE IDE	1013277615	MISAD	BARROS	MARIA	PAULA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
30	TI:TARJETA DE IDE	1067406327	MISAD	DIAZ	ALEJANDRA		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X	X																5										
31							.																																		
32							.																																		
33							.																																		
34							.																																		
35							.																																		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Leyda Rofur M.

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Leyda Rofur.

Carlos Utrante Castro

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 37
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE VILLA NUEVA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000186
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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 CIV	1063186398	ALIENDRES	OLEA	DAIRON	ANTONIO	.	M	0	CAJM/JT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yoryanis López 2
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yoryanis López 2

NOTA: El operador responsable del presente es responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios en el momento de la entrega. El operador responsable debe asegurarse de que los alimentos sean entregados en el momento de la entrega y que los alimentos sean entregados en el momento de la entrega. El operador responsable debe asegurarse de que los alimentos sean entregados en el momento de la entrega y que los alimentos sean entregados en el momento de la entrega.

Carlos Uribe Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE VILLA NUEVA N° de Páginas 2



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 LOS CORRALES SEDE VILLA NUEVA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223566000186

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO



INDUSTRIALIZADA

[illegible]

OBSERVAGONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yuryanis Lopez

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Yoryanis Lopez*

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO /


 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	IP-SE-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	IE LOS CORRALES		CÓDIGO DANE	22358600208	
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DANE	23	
MUNICIPIO:	PURÍSIMA		CÓDIGO DANE	586	
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	CARLOS ANDRÉS LORENTE CASTRO				

CERTIFICACION

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

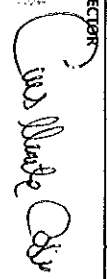
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACIÓN	ENTREGADO			NOVEDADES
		N° RACIONES POR DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
IE LOS CORRALES ARENAL ABAJO	CAJ/M/CAUT			-	
	ALMUERZO			-	
	RI	8		32	
	CAJ/M/CAUT			24	
IE LOS CORRALES ESC NIVA COSTA LARGA	ALMUERZO	6		4	
	RI			-	
IE LOS CORRALES ESC NUR NUN ANAPOIMA	CAJ/M/CAUT	14		4	56
	ALMUERZO			-	
	RI			-	
	CAJ/M/CAUT	420		4	1.680
IE LOS CORRALES	ALMUERZO			-	
	RI			-	
IE LOS CORRALES SAN PEDRO DE ARROYO HONDO	CAJ/M/CAUT	30		4	120
	ALMUERZO			-	
IE LOS CORRALES VILLA NUEVA	CAJ/M/CAUT			4	-
	ALMUERZO	45		4	180
	RI			-	
	CAJ/M/CAUT			-	
TOTAL		523	4	2.092	

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

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO IM/IT	TOTAL RACIONES ENTREGADAS ALMUERZOS	TOTAL RACIONES ENTREGADAS RACION INDUSTRIALIZADA	Nº DE TITULARES DE DERECHO
POBLACION EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO				
COMUNIDADES ETNICAS				
POBLACION MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE PURÍSIMA	
FECHA:	DÍA 13	DEL	AÑO 2026
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	CARLOS ANDRÉS LORENTE CASTRO		C.C. 19.683.326



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE ESC.NVA ARENAL ABAJO N° de Páginas 1

**REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA**

DEPARTAMENTO:	CORDOBA
MUNICIPIO:	PURISIMA
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 LOS CORRALES SEDE ESG NYA ARENAL ABAJO		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223586000321		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:[illegible]

Colos Uriarte
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SECRETORÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE ESC NVA COSTA LARGA N° de Páginas 1



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 1

81

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE ESC NVA COSTA LARGA
223566000046
ENERO
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIAUIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Arclis Horante
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Adalberto

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a quienes se debe hacer entrega de los alimentos, debe ser el responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. En caso de no ser el responsable de la entrega de los alimentos, el operador responsable debe ser el responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. En caso de no ser el responsable de la entrega de los alimentos, el operador responsable debe ser el responsable de la entrega de los alimentos a los beneficiarios.

Carlos Utrante Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 SE-LP-002-2025

CONTRATO N°:

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE ESC RUR MIX ANAPOIMA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000429

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 CIV	1064319316	RODRIGUEZ	CAVADIA	ABRAHAM	DAVID	.	M	-1	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
2	RC:REGISTRO CIV	1054401814	TOSCANO	REYES	CARLOS	JULIO	.	M	-1	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
3	RC:REGISTRO CIV	1067407995	VILORIA	GUEVARA	SAMUEL		.	M	-1	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
4	RC:REGISTRO CIV	1233920975	GONZALEZ	LECHUGA	GAEL	SANTIAGO	.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
5	RC:REGISTRO CIV	1216981169	HERRERA	MORENO	NICOLAS		.	M	1	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
6	RC:REGISTRO CIV	1067407386	IBAÑEZ	OLEA	DAINER	JOSE	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
7	RC:REGISTRO CIV	1063183999	ZARANTE	VILORIA	EVELYN		.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
8	RC:REGISTRO CIV	1067406871	VILORIA	REYES	KAMILA		.	F	3	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
9	RC:REGISTRO CIV	1067406896	OTERO	TOBAR	ANDREA	CAROLINA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
10	RC:REGISTRO CIV	1067171416	VILORIA	ARGEL	JECITH		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
11	RC:REGISTRO CIV	1067406846	VILORIA	GUEVARA	SEBASTIAN		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
12	TI:TARJETA DE IDE	1072530671	GARCIA	TORRES	GABRIEL	FERNANDO	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
13	TI:TARJETA DE IDE	1067406049	MONTALVO	BURGOS	FABIOLA	JUDITH	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
14	TI:TARJETA DE IDE	1063176120	SILGADO	MONTERO	ESTIVENSON		.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																	4								
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lidia Otero*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lidia Otero*

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos de forma oportuna.
El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no debe ser utilizado para fines ajenos al programa.
La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo por el responsable de la entrega del programa.
El presente documento debe ser entregado por el operador al inicio de la jornada.

Carlos Utrera Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Carlos Utrera Castro*



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES N° de Páginas 12



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES		
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223585000208		
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

420

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carlos Utrante
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

ECTOR ESTABLECIMIENTO ED
Ous Antel



INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES N° de Páginas 12



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES	
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:		223586000208	
MES DE ATENCIÓN:	ENERO	AÑO:	2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Leuna, H

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *[Signature]*

Cosmos Uniparte
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Director Establecimiento Educativo

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERO

420

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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 CIV	1067408518	LOPEZ	ARGEL	DAVID	LUIS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
107	NES:NÚMERO EST	N42614928923	MARTINEZ	DE AVILA	ISAAC	MANUEL	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
108	RC:REGISTRO CIV	41067406620	MERCADO	MERCADO	ARIANA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
109	TI:TARJETA DE IDE	1067406762	MEZA	ALCIRIA	EMILIANO	JOSE	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
110	PPT: PERMISO DE	5607020	MEZA	DELCHAIRO	SAMANTHA	NOELY	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
111	TI:TARJETA DE IDE	1067171933	MONTILLA	ARGEL	DANIEL	ELIAS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
112	TI:TARJETA DE IDE	1067406565	NUÑEZ	TORDECILLA	ALONSO		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
113	TI:TARJETA DE IDE	1010238502	OQUENDO	CARABALLO	ALONSO	DE JESUS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
114	RC:REGISTRO CIV	1067406665	PADILLA	LÓPEZ	JOSÉ	DAVID	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
115	TI:TARJETA DE IDE	1063180170	PEREZ	GENEZ	DIEGO	ANDRES	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
116	TI:TARJETA DE IDE	1067406787	RAMIREZ	ROMAN	NOHELIA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
117	RC:REGISTRO CIV	1018510295	REYES	TOVAR	LUIS	SANTIAGO	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
118	PPT: PERMISO DE	6028982	ROMERO	ALVAREZ	NURIELYS	ANTONELLA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
119	TI:TARJETA DE IDE	1233342556	TAPIAS	ALVAREZ	SHARYNA		.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
120	TI:TARJETA DE IDE	1063182044	TORDECILLA	ROMERO	DILVER	JOSE	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
121	TI:TARJETA DE IDE	1067406588	VILLADIEGO	VELAZQUEZ	BEXI	LILIANA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
122	TI:TARJETA DE IDE	1067406088	ALVAREZ	ARGEL	RAFAEL	EDUARDO	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
123	TI:TARJETA DE IDE	1026299507	ALVAREZ	ECHAVARRIA	JUAN	SEBASTIAN	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
124	RC:REGISTRO CIV	1067406475	ALVAREZ	GARCAS	SEBASTIAN	ENRIQUE	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
125	TI:TARJETA DE IDE	1067171059	ALVAREZ	VELASQUEZ	EVANYELYN		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
126	RC:REGISTRO CIV	1016740833	ARTUNDUAGA	GARCES	MATIAS		.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
127	RC:REGISTRO CIV	1067171125	AVILA	TALAIGUA	ELIZABETH	SOFIA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
128	TI:TARJETA DE IDE	1067406135	CANTERO	CONTRERAS	JOSE	MIGUEL	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
129	NES:NÚMERO EST	N42614926803	CASTILLO	PEÑA	YEHIKER	JESUS	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
130	NES:NÚMERO EST	N42614975580	GARCES	NIEVES	ENDRISZ	MIGUEL	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
131	TI:TARJETA DE IDE	1063180213	HERNANDEZ	BERROCAL	EVELYN	SOFIA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
132	TI:TARJETA DE IDE	1067406489	LOPEZ	CAMARGO	YOZKAR	LIZANDRO	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
133	TI:TARJETA DE IDE	1142944940	MARTINEZ	DE AVILA	CRISTINA	ISABEL	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
134	TI:TARJETA DE IDE	1063181148	MARTINEZ	RODRIGUEZ	MARIA	FERNANDA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
135	TI:TARJETA DE IDE	1010240250	MERCADO	NAVARRO	MARLON	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
136	TI:TARJETA DE IDE	1067406288	PADILLA	PEREZ	JOSE	FERNANDO	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
137	TI:TARJETA DE IDE	1067171583	REYES	ALVAREZ	MELANIE	NOHELYS	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
138	RC:REGISTRO CIV	1063173937	RODRIGUEZ	ALVAREZ	ANA	LAURIELA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
139	TI:TARJETA DE IDE	1063178883	ROSARIO	HERNANDEZ	NIKOLLE	GABRIELA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						
140	NES:NÚMERO EST	N42614305920	SARAVIA	RISALES	YUZETH	ALEXANDRA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																					4						

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAIM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

420

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERINGO ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 IDE	1063178740	TORDECILLA	PEREZ	DARLYS	MARIA	.	F	5	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
142	TI: TARJETA DE IDE	1067406492	VERGARA	LEON	THALIA		.	F	5	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
143	TI: TARJETA DE IDE	1063176471	ALVAREZ	TORDECILLA	MAITE	SOFIA	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
144	TI: TARJETA DE IDE	1067405535	ARGUMEDO	CORREA	DIOMAR	JESUS	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
145	RC: REGISTRO CIV	1063173476	ARTEAGA	SIERRA	JUAN	DE DIOS	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
146	TI: TARJETA DE IDE	1067172664	ARTUNDUAGA	GUERRA	CARLOS	DAVID	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
147	RC: REGISTRO CIV	1063162781	CABRERA	NUÑEZ	LUIS	ALEJANDRO	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
148	TI: TARJETA DE IDE	1067405702	CALAO	ALVAREZ	HASSAN	DAVID	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
149	RC: REGISTRO CIV	1067406180	CAÑATE	NUÑEZ	LIKER	DAVID	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
150	TI: TARJETA DE IDE	1067405629	CARRASCAL	MOGOLLON	JAMES	DAVID	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
151	RC: REGISTRO CIV	1067406280	CONDE	MARTINEZ	ENOVIS	DEL CARMEN	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
152	TI: TARJETA DE IDE	1063170322	CONTRERAS	MERCADO	JOSE	DANIEL	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
153	TI: TARJETA DE IDE	1067405900	CUMPLIDO	GONZALEZ	LUIS	ARTURO	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
154	TI: TARJETA DE IDE	1063184880	ESCALONA	RAMIREZ	LEONEL	ALEJANDRO	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
155	TI: TARJETA DE IDE	1062682142	GAMERO	ARGEL	ISAAC		.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
156	TI: TARJETA DE IDE	1063173962	GARCES	MUENTES	JUAN	SEBASTIAN	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
157	TI: TARJETA DE IDE	1067405573	GONZALEZ	NORIEGA	VALERI	SOFIA	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
158	TI: TARJETA DE IDE	1063163847	GUZMAN	PEREZ	YULIETH	PATRICIA	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
159	TI: TARJETA DE IDE	1063173717	GUZMAN	RAMOS	YISEL	CAROLINA	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
160	TI: TARJETA DE IDE	1067407331	HERNANDEZ	HINESTROZA	ALAN	MAURICIO	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
161	RC: REGISTRO CIV	1063174639	LAMBRAÑO	RUATAN	ARIANA	MARCELA	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
162	TI: TARJETA DE IDE	1067405530	LLORENTE	HERAZO	MARIA	LIZ	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
163	RC: REGISTRO CIV	1063173619	LOPEZ	CAMARGO	DANILO	JOSE	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
164	TI: TARJETA DE IDE	1032494364	LOPEZ	HERNANDEZ	REINALDO	JOSE	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
165	NES: NÚMERO ES	N37834668795	MARQUEZ	AMAYA	KEIVER	JESUS	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
166	TI: TARJETA DE IDE	1063175224	MARTINEZ	RODRIGUEZ	MILAGROS	DE JESUS	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
167	TI: TARJETA DE IDE	1068739399	MERCADO	RAMOS	SAMUEL	DAVID	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
168	TI: TARJETA DE IDE	1063176014	MONTERROSA	GARCIA	YENILETH		.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
169	RC: REGISTRO CIV	1067406149	MORA	VILLALBA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
170	TI: TARJETA DE IDE	1063175622	NORIEGA	PAEZ	ELIAN	JOSUE	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
171	TI: TARJETA DE IDE	1063174759	OQUENDO	ALVAREZ	GABRIELA	MICHELL	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
172	TI: TARJETA DE IDE	1067407574	OROZCO	OLEA	DAIKER	GUILLERMO	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
173	TI: TARJETA DE IDE	1067170801	PALENCIA	ARGEL	GABRIELA	SOFIA	.	F	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
174	RC: REGISTRO CIV	1063170109	PITALUA	PEREZ	LEONEL	ENRIQUE	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							
175	RC: REGISTRO CIV	1043321285	POLO	NAVARRO	MATEO	ANDRES	.	M	6	CAIM/JT	X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alma E. España

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alma E. S.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener un cuadro de control de los alimentos que ingresan y del desarrollo de los niños, niñas y adolescentes de la institución. El cuadro de control de los alimentos debe tener en cuenta la cantidad de alimentos que se entregan a los niños, niñas y adolescentes de la institución. El cuadro de control de los alimentos debe tener en cuenta la cantidad de alimentos que se entregan a los niños, niñas y adolescentes de la institución. El cuadro de control de los alimentos debe tener en cuenta la cantidad de alimentos que se entregan a los niños, niñas y adolescentes de la institución.

Carlos Llorante

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223585000203

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 cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	TI: TARJETA DE IDE	1063172278	QUINTERO	GONZALEZ	SHAROL	CRISTINA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
177	TI: TARJETA DE IDE	1067405824	REYES	CARDONA	JESUS	DAVID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
178	TI: TARJETA DE IDE	1067405787	REYES	TOVAR	JORGE	LUIS	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
179	TI: TARJETA DE IDE	1028405080	RIVERA	ARROYO	VALENTINA		.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
180	TI: TARJETA DE IDE	1067405750	ROJAS	LOPEZ	ENDRY	SANTIAGO	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
181	RC: REGISTRO CIV	1067405757	ROMAN	ALVAREZ	DILAN	FADID	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
182	RC: REGISTRO CIV	1067172553	ROMAN	ALVAREZ	FELIPE	ANTONIO		M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
183	RC: REGISTRO CIV	1063175504	ROMERO	NERIO	ALEJANDRO		.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
184	TI: TARJETA DE IDE	1063175461	SEGURA	LOZANO	SARA	SOFIA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
185	RC: REGISTRO CIV	1040510585	TORDECILLA	CORREA	JOHAN	ANDRES	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
186	RC: REGISTRO CIV	1041088588	TORRES	MEDINA	SHAYRA	ANDREA	.	F	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
187	RC: REGISTRO CIV	1067406095	VASQUEZ	OSPINO	JOHAN	ANDRES	.	M	6	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
188	RC: REGISTRO CIV	1067405509	AGRESOTT	GONZALEZ	DULCE	MARIA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
189	TI: TARJETA DE IDE	1063172772	ALVAREZ	HERNANDEZ	RAFAEL	ESTEBAN	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
190	TI: TARJETA DE IDE	1067405334	ALVAREZ	MARTINEZ	LUIS	DAVID	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
191	TI: TARJETA DE IDE	1063173287	ALVAREZ	MORELO	NAELA	DE JESUS	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
192	NES: NÚMERO EST	N42614476737	AMIGO	BURGO	YULIANNIS	ORIANA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
193	PPT: PERMISO DE	6982693	ANGEL	IRIRARTE	JOHANDER	DAVID	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
194	TI: TARJETA DE IDE	1066242256	BELTRAN	MARTINEZ	JOSE	ANGEL	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
195	RC: REGISTRO CIV	1063172803	CALAO	LOPEZ	WILLINTON	JAVIER	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
196	TI: TARJETA DE IDE	1067407172	CARVAJAL	ARAQUE	LUZ	MAYRA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
197	RC: REGISTRO CIV	1063184302	CORREA	LOPEZ	YONATHAN	JOSE	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
198	RC: REGISTRO CIV	8072404194	DOMINGUEZ	GUERRA	DAINER	DE JESUS	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
199	NES: NÚMERO EST	N42614583963	GARCES	NIEVES	KENDRILYS	JULIAT	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
200	PPT: PERMISO DE	6282452	GONZALEZ	CASTILLO	ONELVIS	JAVIER	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
201	TI: TARJETA DE IDE	1063169917	GUZMAN	RAMOS	KEIDY	DEL CARMEN	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
202	TI: TARJETA DE IDE	1067405536	HERNANDEZ	ALVAREZ	BRIANA	SOFIA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
203	TI: TARJETA DE IDE	1067170361	HERNANDEZ	CORREA	RADAMEL	GUILLERMO	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
204	TI: TARJETA DE IDE	1067405458	HERNANDEZ	RUIZ	CRISTIAN	DAVID	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
205	TI: TARJETA DE IDE	1068588742	MADERA	COGOLLO	SOFIA		.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
206	TI: TARJETA DE IDE	1063173375	MANJARREZ	GARCES	ARANTZA	CAROLINA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
207	TI: TARJETA DE IDE	1067405263	MISAD	GONZALEZ	ROYER	ANDRES	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
208	RC: REGISTRO CIV	1067169957	MOGOLLON	LOPEZ	JIHAD	SAID	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
209	TI: TARJETA DE IDE	1067170431	NARVAEZ	DE LA BARRERA	JEINER	ANTONIO	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
210	TI: TARJETA DE IDE	1067405314	NIEVES	AGRESOR	JHONATAN	JOSE	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alma España

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alma España

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El número de este documento es único y debe ser ingresado en el sistema de registro y control diario de asistencia.
- La fecha del presente documento es la fecha en la que se realizó el registro y control diario de asistencia.
- El presente documento debe ser ingresado en el sistema de registro y control diario de asistencia.

Carlos Llorante
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 420

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01				
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
211	TI: TARJETA DE IDE	1063174258	OQUENDO	VARGAS	LINA	MARCELA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
212	TI: TARJETA DE IDE	1067405328	PADILLA	BALLESTEROS	DEIRO	ALEJANDRO	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
213	TI: TARJETA DE IDE	1044929195	PADILLA	GOMEZ	ENDER	DAVID	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
214	TI: TARJETA DE IDE	1063168385	PALENCIA	FERIA	OSCAR	DANIEL	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
215	TI: TARJETA DE IDE	1062682147	PEREZ	ALVAREZ	MARIA	FERNANDA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
216	RC: REGISTRO CIV	1063169576	PEREZ	ANAYA	ESTEBAN	ANTONIO	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
217	TI: TARJETA DE IDE	1063171712	PEREZ	GENES	ARLEIDIS	PAOLA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
218	TI: TARJETA DE IDE	1063160193	PEREZ	GUZMAN	JESUS	EDUARDO	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
219	NES: NÚMERO EST	N42614427670	PEREZ	HERNANDEZ	DIXON	SAMUEL	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
220	TI: TARJETA DE IDE	1067171584	REYES	ALVAREZ	ORIANNYS	SOFIA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
221	TI: TARJETA DE IDE	1028026537	REYES	CARDONA	JOSE	ANGEL	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
222	TI: TARJETA DE IDE	1067171882	RODRIGUEZ	VILLEROS	KEVIN	JOSE	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
223	TI: TARJETA DE IDE	1063180099	ROMERO	BERMUDEZ	JEIDER	MIGUEL	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
224	TI: TARJETA DE IDE	1065378624	RUBIO	YEPEZ	CAMILA	ANDREA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
225	TI: TARJETA DE IDE	1084996920	SOTO	ALMANZA	JESUS	DAVID	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
226	TI: TARJETA DE IDE	1041088587	TORRES	MEDINA	MATIAS	JOSE	.	M	7	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
227	RC: REGISTRO CIV	1194971656	YEPES	HERNANDEZ	FRANCHESCA	.	F	7	CAJM/JT	X	X	X	X																							4						
228	TI: TARJETA DE IDE	1065005165	ALMANZA	DIAZ	JUAN	PABLO	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
229	TI: TARJETA DE IDE	1067172591	ALVAREZ	CORDOBA	GREVIS	ALEJANDRO	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
230	TI: TARJETA DE IDE	1067169730	ALVAREZ	HERNANDEZ	JUAN	ESTEBAN	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
231	TI: TARJETA DE IDE	1067407391	ALVAREZ	MONTES	DEIBER	DANIEL	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
232	NES: NÚMERO EST	N42613916883	ALVAREZ	MONTES	MANUEL	ANDRES	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
233	TI: TARJETA DE IDE	1067169128	ALVAREZ	NEGRETE	ENDER	DAVID	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
234	TI: TARJETA DE IDE	1151452573	ANAYA	LLORENTE	JAEL	DAVID	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
235	TI: TARJETA DE IDE	1063163347	ARTEAGA	SIERRA	ARLIS	SARAI	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
236	TI: TARJETA DE IDE	1067404926	BABILONIA	HERNANDEZ	ORLANDO	JOSE	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
237	TI: TARJETA DE IDE	1067405327	BABILONIA	IBAÑEZ	CARMEN	SOFIA	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
238	TI: TARJETA DE IDE	1063170549	BABILONIA	MARTINEZ	VALERIN	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																							4						
239	TI: TARJETA DE IDE	1063163085	BALLESTERO	LICONA	LUZ	ANGEL	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
240	TI: TARJETA DE IDE	1063168443	BALLESTEROS	ALVAREZ	LEONELA	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																							4						
241	TI: TARJETA DE IDE	1067405162	BANQUETT	IBAÑEZ	NILSON	JOSE	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
242	RC: REGISTRO CIV	1067404981	BRAVO	BURGOS	ANA	MARIA	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
243	TI: TARJETA DE IDE	1067405244	BURGOS	GONZALEZ	MARIA	JOSE	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
244	RC: REGISTRO CIV	1067405459	BURGOS	ORDOÑEZ	BREINER	DAVID	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
245	TI: TARJETA DE IDE	1067405266	CASTRO	LLORENTE	SHIRLEY	MARIA	.	F	8	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yuns tordocilla
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yuns tordocilla

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener un puesto. El servicio de este documento es gratuito y debe ser entregado a los padres de familia en el momento de la entrega de los alimentos. El servicio de este documento es gratuito y debe ser entregado a los padres de familia en el momento de la entrega de los alimentos. El servicio de este documento es gratuito y debe ser entregado a los padres de familia en el momento de la entrega de los alimentos.

Carlos Llorente Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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:

Yuris Torderilla

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Carlos Llorante Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
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 LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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 IDE	1145225677	RADA	ZARANTE	GUILLERMO	JOSE	.	M	8	CAJM/JT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yuris tordecilla
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yuris tordecilla

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El archivo de este documento interno y del formato de entrega de los complementos alimentarios del Programa PAE, y estar dispuestos para la entrega de los complementos alimentarios del programa.
El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al servicio.
El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al servicio.

Carlos Llontén Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Carlos Llontén Castro



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE DE LOS CORRALES N° de Páginas 12



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223586000208

MES DE ATENCIÓN:

ÉNERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒ **EX**

INDUSTRIALIZADA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

CATER

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: MORTYS AWARD

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Alvaro Alvarez

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

4
4

Carlos Domínguez

RE Rector Establecimiento Educativo

MA Rector Establecimiento Educativo

Carlos Domínguez

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: PURISIMA
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT 420
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1				
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																															
351	TI: TARJETA DE IDE	1067167765	VERGARA	CANTERO	GERARDO	DE JESUS	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
352	TI: TARJETA DE IDE	1067404065	VILORIA	ROJAS	JUAN	JOSE	.	M	9	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
353	TI: TARJETA DE IDE	1067404604	ZABALA	CORREA	WILCARYS	PATRICIA	.	F	9	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
354	TI: TARJETA DE IDE	1067404990	ACOSTA	BABILONIA	MARIA	JOSE	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
355	TI: TARJETA DE IDE	1067167930	ALVAREZ	ALVAREZ	MATIAS		.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
356	TI: TARJETA DE IDE	1063161455	ALVAREZ	MONTALVO	KEVIN	JOSE	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
357	TI: TARJETA DE IDE	1065375836	AVILA	HERNANDEZ	LIA	MARCELA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
358	TI: TARJETA DE IDE	1067402943	AVILA	LOPEZ	STIVEN	JESUS	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
359	TI: TARJETA DE IDE	1067168324	BABILONIA	HERNANDEZ	ISABELA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
360	TI: TARJETA DE IDE	1063160672	BABILONIA	MARTINEZ	VICTOR	IVAN	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
361	TI: TARJETA DE IDE	1067403716	BURGOS	GONZALEZ	LUIS	JOSE	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
362	TI: TARJETA DE IDE	1063164264	CALAO	AVILEZ	MAIRON	ANDRES	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
363	TI: TARJETA DE IDE	1063159663	CALAO	LOPEZ	WILMAR	ANDRES	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
364	TI: TARJETA DE IDE	1063161605	CANTERO	ALVAREZ	IVANA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
365	TI: TARJETA DE IDE	1063161135	CANTERO	RAMOS	LUIS	FABIANO	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
366	TI: TARJETA DE IDE	1067403109	CARRASCAL	MOGOLLON	JOSE	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
367	TI: TARJETA DE IDE	1146126588	CORREA	AYCARDI	JHADER	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
368	TI: TARJETA DE IDE	1066242111	DE LA BARRERA	HERNANDEZ	MIRLENA	ISABEL	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
369	TI: TARJETA DE IDE	1065375652	GALINDO	FLOREZ	ANDRES	CAMILO	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
370	TI: TARJETA DE IDE	1075093842	GASPAR	ROVIRA	LUIS	MIGUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
371	TI: TARJETA DE IDE	1063162067	HERNANDEZ	ALVAREZ	DEINER	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
372	RC: REGISTRO CM	1068738280	HERNANDEZ	GUERRERO	JESUS	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
373	TI: TARJETA DE IDE	1110047536	HERNANDEZ	MURILLO	JESLEY		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
374	TI: TARJETA DE IDE	1067171698	HERRERA	MANCHEGO	ANA	VICTORIA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
375	TI: TARJETA DE IDE	1141121005	LLORENTE	HERAZO	VICTOR	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
376	TI: TARJETA DE IDE	1067404352	LONDOÑO	FLOREZ	ISAURA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
377	TI: TARJETA DE IDE	1063164184	LOPEZ	CALAO	MARLEN	MARIA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
378	TI: TARJETA DE IDE	1067404698	LOPEZ	MISAD	MARIA	JOSE	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
379	TI: TARJETA DE IDE	1063161366	LOPEZ	PACHECO	LEANIS		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
380	TI: TARJETA DE IDE	1063161968	NARVAEZ	DE LA BARRERA	JERLITH	JULIETH	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
381	RC: REGISTRO CM	1073992542	NIEVES	NEGRETE	JOSE	MIGUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
382	TI: TARJETA DE IDE	1067170491	NUÑEZ	ALVAREZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
383	TI: TARJETA DE IDE	1067903146	NUÑEZ	LLORENTE	JULIANA	MARCELA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
384	TI: TARJETA DE IDE	1067167758	PADILLA	LOPEZ	JESUS	RAFAEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						
385	RC: REGISTRO CM	1063161680	PANTOJA	HERNANDEZ	MARIA	CAMILA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X																						4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Mariys Alvarez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Mariys Alvarez

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los establecimientos educativos debe tener en cuenta el número de cupos documentados en el programa de gestión de la alimentación escolar, a los Lineamientos de Política Alimentaria y al Plan de Alimentación del establecimiento. La firma del presente documento es responsabilidad del operador responsable de la gestión de la alimentación escolar. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para otros fines.

Carlos Montecarlo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

94

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE IE LOS CORRALES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000208
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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	
											28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02		01
											Número de días de asistencia - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento Alimentario																												
386	TI: TARJETA DE IDE	1067408586	PINTO	ARTEAGA	BEYS	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
387	TI: TARJETA DE IDE	1067977139	RAMOS	GENES	ANDRES	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
388	PPT: PERMISO DE	6028927	ROMERO	ALVAREZ	JOSE	ALEJANDRO	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
389	TI: TARJETA DE IDE	1063180098	ROMERO	BERMUDEZ	JAVIER	MANUEL	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
390	TI: TARJETA DE IDE	1063163062	SANCHEZ	ALVAREZ	RACHEL	JULIANA	.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
391	NES: NÚMERO EST	N42616570293	SANCHEZ	PARRALES	MAIKOL		.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
392	TI: TARJETA DE IDE	1124033767	TUIRAN	LLORENTE	SERGIO	DAVID	.	M	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
393	TI: TARJETA DE IDE	1063158258	VERGARA	ALVAREZ	ALEJANDRA		.	F	10	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
394	TI: TARJETA DE IDE	1067972764	ALVAREZ	GIL	FRAN	MIGUEL	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
395	TI: TARJETA DE IDE	1063157984	ALVAREZ	TORDECILLA	JOSUE	MIGUEL	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
396	PPT: PERMISO DE	7124653	AROCHA	PALMA	YUSNEILI	KARINA	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
397	TI: TARJETA DE IDE	1067403140	ARTEAGA	CANTERO	ANDRES	MIGUEL	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
398	TI: TARJETA DE IDE	1067167736	AVILA	VIDAL	MARIA	PAZ	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
399	TI: TARJETA DE IDE	1066242273	BANQUETT	IBAÑEZ	KEILI	PAOLA	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
400	TI: TARJETA DE IDE	1067403794	CALAO	PITALUA	NIURKA		.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
401	TI: TARJETA DE IDE	1067403685	CORREA	BANQUET	MARIA	JOSE	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
402	TI: TARJETA DE IDE	1067165644	CORREA	GONZALEZ	JAVIER	DE JESUS	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
403	TI: TARJETA DE IDE	1066242275	CORREA	IBAÑEZ	YEIDER	JOSE	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
404	TI: TARJETA DE IDE	1063157816	CORREA	OQUENDO	LOREN	ALEXANDRA	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
405	TI: TARJETA DE IDE	1127955607	DIAZ	COAVAS	JHONNY	LUIS	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
406	TI: TARJETA DE IDE	1066605606	ESPILIA	CHAVEZ	JANNA		.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
407	TI: TARJETA DE IDE	1067401370	GARCES	BURGOS	MARCO	ANTONIO	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
408	TI: TARJETA DE IDE	1067972446	GARCIA	HERNANDEZ	DUGLAIBERTH	JOHAN	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
409	NES: NÚMERO EST	N42614824134	GRIMALDO	HERNANDEZ	ROSBELYS	GISELLE	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
410	TI: TARJETA DE IDE	1063156031	HERNANDEZ	DORIA	ADRIAN	DAVID	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
411	TI: TARJETA DE IDE	1064993263	JULIO	ALMANZA	ANGEL	ANDRES	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
412	TI: TARJETA DE IDE	1067403958	LOPEZ	MISAD	MANUEL	ESTEBAN	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
413	TI: TARJETA DE IDE	1067403125	MENDOZA	ROJAS	ANGELICA	MARIA	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
414	TI: TARJETA DE IDE	1067407451	OLEA	OLEA	LUIS	ZAHID	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
415	TI: TARJETA DE IDE	1013130164	OVALLE	HERNANDEZ	MANUELA	SOFIA	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
416	RG: REGISTRO CIV	1063157022	PEREZ	MADERA	ANDRES	FELIPE	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
417	TI: TARJETA DE IDE	1067976439	PERTUZ	OLEA	DEIKER	ENRIQUE	.	M	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
418	TI: TARJETA DE IDE	1067403695	ROMAN	ALVAREZ	VALENTINA		.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
419	TI: TARJETA DE IDE	1067404167	ROMAN	BELISARIO	JADERYS	YUBRESKI	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				
420	TI: TARJETA DE IDE	1067404001	ZARANTE	BANQUET	YURANIS	ESTHER	.	F	11	CAJM/JT	X	X	X	X	X																				4				

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: **Mariys Alvarez**
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: **Mariys Alvarez**

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio a los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La entrega de este documento al operador y el cumplimiento de los requisitos de entrega de los alimentos a los establecimientos educativos.
2. La entrega de este documento al operador y el cumplimiento de los requisitos de entrega de los alimentos a los establecimientos educativos.
3. La entrega de este documento al operador y el cumplimiento de los requisitos de entrega de los alimentos a los establecimientos educativos.

Carlos Alberto Castro
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
Carlos Alberto Castro
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE SAN PEDRO DE ARROYO HONDO

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000062

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 CIV	1063187198	ALTAMIRANDA	CARDONA	DANNA	ISABEL	.	F	0	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO CIV	1067407661	VERGARA	POLO	LISBETH		.	F	0	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO CIV	1066242512	DIAZ	HERNANDEZ	MAIRA	ALEJANDRA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO CIV	1067407453	DURANGO	MORA	MELISA		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
5	RC:REGISTRO CIV	1120475430	TAPIA	GONZALEZ	ANGIE	YULIETH	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
6	RC:REGISTRO CIV	1063185041	WILCHES	MARQUEZ	STEFANY		.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
7	RC:REGISTRO CIV	1066242586	ZARANTE	BABILONIA	EMILY	SOFIA	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
8	RC:REGISTRO CIV	1063192971	ZARANTE	RISALES	MARIA	CELESTE	.	F	1	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
9	RC:REGISTRO CIV	1067407327	BELTRAN	NIEVES	LISETH	PAOLA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
10	RC:REGISTRO CIV	1063184149	CABRERA	SUAREZ	YOINER	ISAAC	.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
11	RC:REGISTRO CIV	1028956454	DIAZ	GARCIA	SAUL		.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
12	RC:REGISTRO CIV	1067407319	DIAZ	MARQUEZ	SARA	SOFIA	.	F	2	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
13	RC:REGISTRO CIV	1067407301	VERGARA	POLO	MATEO		.	M	2	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
14	RC:REGISTRO CIV	1043701578	DIAZ	CARO	STIWARD		.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
15	RC:REGISTRO CIV	1067407315	DIAZ	ROMERO	THIAGO		.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
16	RC:REGISTRO CIV	1067406970	HERNADEZ	REYES	MIGUEL	ANTONIO	.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
17	RC:REGISTRO CIV	1067407362	HERNANDEZ	DIAZ	SAMARA		.	F	3	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
18	RC:REGISTRO CIV	1031851237	ROMERO	LOPEZ	LUIS	JOSE	.	M	3	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
19	RC:REGISTRO CIV	1067172795	VILORIA	WILCHES	DULCE	MARIA	.	F	3	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
20	TI:TARJETA DE IDE	1067406698	AGAMEZ	BURGOS	JOSE	DAVID	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
21	RC:REGISTRO CIV	1063182742	AVILA	GARCES	ISABELA	ANDREA	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
22	TI:TARJETA DE IDE	1019143087	AVILA	LOPEZ	EMANUEL	SANTOS	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
23	TI:TARJETA DE IDE	1067406672	BABILONIA	HERNANDEZ	GISELA	DEL CARMEN	.	F	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
24	TI:TARJETA DE IDE	1222212532	DIAZ	GARCIA	SAMUEL		.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
25	TI:TARJETA DE IDE	1067406346	LOPEZ	MARQUEZ	IVAN	ANDRES	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
26	PPT: PERMISO DE	6361170	PAZ	LABARCA	ISAAC	DAVID	.	M	4	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
27	RC:REGISTRO CIV	1062535180	AVILA	NORIEGA	MARCELO	ANDRES	.	M	5	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
28	TI:TARJETA DE IDE	1067406693	HERNANDEZ	RUIZ	YANDI	NIKOL	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
29	TI:TARJETA DE IDE	1013277615	MISAD	BARROS	MARIA	PAULA	.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
30	TI:TARJETA DE IDE	1067406327	MISAD	DIAZ	ALEJANDRA		.	F	5	CAJM/JT	X	X	X	X																			4						
31							.																																
32							.																																
33							.																																
34							.																																
35							.																																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Leyda Pozo

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Leyda Pozo

NOTA: El operador responsable debe garantizar el servicio y en caso de no poder asistir, debe informar a la institución educativa con 24 horas de anticipación. En caso de no poder asistir, debe informar a la institución educativa con 24 horas de anticipación. En caso de no poder asistir, debe informar a la institución educativa con 24 horas de anticipación.

Carlos Utrarte

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: PURISIMA

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 LOS CORRALES SEDE VILLA NUEVA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000168

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 correspondió 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 al secretario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	RC:REGISTRO CIV	1067407841	ACOSTA	RANGEL	ALAN	JOSE	.	M	-1	CAJM/JT	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yoryanis López
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yoryanis López

NOTA: El operador responsable de generar el registro en esta institución educativa debe tener en cuenta:
1) Si el operador responsable genera el registro en la institución educativa, debe tener en cuenta la fecha de entrega del complemento alimentario.
2) Si el operador responsable genera el registro en la institución educativa, debe tener en cuenta la fecha de entrega del complemento alimentario.
3) Si el operador responsable genera el registro en la institución educativa, debe tener en cuenta la fecha de entrega del complemento alimentario.

Carlos Urrutia Carbo
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

97



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE VILLA NUEVA N° de Páginas 2



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LOS CORRALES SEDE VILLA NUEVA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223586000186
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días consumidos
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	PPT: PERMISO DE	6282635	GONZALEZ	CASTILLO	JUVENAL	ANTONIO	.	M	4	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
37	RC: REGISTRO CIV	1063181097	GONZALEZ	RIOS	JUAN	CARLOS	.	M	4	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
38	NES: NÚMERO ES	N42614996247	MORALES	TOBAR	LEIDER	DAVID	.	M	4	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
39	RC: REGISTRO CIV	1063180710	PITALUA	PEREZ	EDUARDO	LUIS	.	M	4	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
40	TI: TARJETA DE IDE	1010763007	CALAO	LOPEZ	LUCIANA	MARIA	.	F	5	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
41	RC: REGISTRO CIV	1063175541	GUZMAN	PEREZ	MARIA	CAMILA	.	F	5	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
42	TI: TARJETA DE IDE	1063186190	NOLAYA	MARTINEZ	CRISTIAN	DAVID	.	M	5	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
43	TI: TARJETA DE IDE	1063186191	NOLAYA	MARTINEZ	SARAY	VALENTINA	.	F	5	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
44	RC: REGISTRO CIV	1063173923	PITALUA	PEREZ	MARIANA	DE JESUS	.	F	5	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
45	TI: TARJETA DE IDE	1141914995	WILCHES	ALVAREZ	VALERY		.	F	5	CAJM/JT		X	X	X	X																					4			
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: Yoryanis López
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Yoryanis López

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de este documento es gratuito y obligatorio para todos los estudiantes de los grados de Preescolar a Sexto grado de la Institución Educativa Los Corrales Sede Villa Nueva.
- En caso de no haber sido entregado el documento, el operador responsable debe reportarlo al Supervisor del programa.
- La firma del operador responsable debe ser la misma en todos los establecimientos educativos que presta el servicio.
- El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al programa.

Carlos Utrante
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO