



GOBIERNO DE
CORDOBA

SECCIÓN



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ			CÓDIGO DANE	223466001294
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	SAN JOSÉ DE URÉ			CÓDIGO DANE	466
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	RAFAEL ENRIQUE GUZMAN ROCHE				

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESCUELA NUEVA LA UNION MATOSO	CAJAM/CAIT	88	5	440	
	ALMUERZO	55	5	275	
ESCUELA NUEVA HOA DORADA	CAJAM/CAIT	53	5	260	
	ALMUERZO	49	5	245	
TOTAL		-	-	1.210	

CAJAM/CAIT = 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 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 otorga como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:			
FECHA:	DIA	MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE URÉ	DEL AÑO
FIRMA DEL RECTOR	03	FEVERERO	2026
Rafael Enrique Guzman Roche		Rafael Enrique Guzman Roche	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		RAFAEL ENRIQUE GUZMAN ROCHE	C.C. 8.045.510

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1197216157	ARENILLA	MARTINEZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
2	RC:REGISTRO C	1063312660	BALTAZAR	BUENO	MATEO	ANTONIO	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
3	RC:REGISTRO C	1063313566	CARVAJAL	HERNANDEZ	DEICY		.	F	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
4	RC:REGISTRO C	1063312766	CARVAJAL	HERRERA	ANGELA		.	F	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
5	RC:REGISTRO C	1063313179	CARVAJAL	KARE	KARLA		.	F	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
6	RC:REGISTRO C	1063314065	MARZOLA	TORIBIO	ESMERALDA		.	F	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
7	RC:REGISTRO C	1197216114	MONTALVO	REYES	JESUS	DAVID	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
8	RC:REGISTRO C	1197216140	PACHECO	HERRERA	SALOME		.	F	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
9	RC:REGISTRO C	1063313347	PACHECO	ROMERO	DUBAN	MANUEL	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
10	RC:REGISTRO C	1197216093	PEREZ	GONZALEZ	JIMENA		.	F	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
11	RC:REGISTRO C	1063313153	ROMERO	BOHORQUEZ	YEIDER		.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
12	RC:REGISTRO C	1197216136	TOBAR	JARAMILLO	EMILIANO		.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
13	RC:REGISTRO C	1053311490	ACEVEDO	TORREGLOSA	MANUELA		.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
14	RC:REGISTRO C	1197216094	ARROYAVE	NAVARRO	MELANIS		.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
15	RC:REGISTRO C	1038650003	BALTAZAR	MARTINEZ	ISAAC		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
16	RC:REGISTRO C	1066608549	BURGOS	CASTILLO	EMMANUEL		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
17	RC:REGISTRO C	1197215982	BUSTAMANTE	FERNANDEZ	EDER	LUIS	.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
18	RC:REGISTRO C	1063312412	CHIMA	HERRERA	ANDI		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
19	RC:REGISTRO C	1101699868	GOMEZ	BARRETO	SARAY	VALENTINA	.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
20	RC:REGISTRO C	1066608834	HERRERA	ZABALA	ISAAS		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
21	RC:REGISTRO C	1067976992	MORALES	GUERRA	LIAM		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
22	RC:REGISTRO C	1063311495	PACHECO	HERNANDEZ	NITZY		.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
23	RC:REGISTRO C	1233041997	PITALUA	MEJIA	SANTIAGO		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
24	RC:REGISTRO C	1197216006	ROMERO	SOTO	HARLAN		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
25	RC:REGISTRO C	1119512640	ROSARIO	TOVAR	LAURA	SOFIA	.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
26	RC:REGISTRO C	1063310870	SALCEDO	BALTAZAR	VALENTINA	ROSA	.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
27	RC:REGISTRO C	1066531558	VILLEGAS	VILLEGAS	ANDIS	ANDRES	.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
28	RC:REGISTRO C	1197215757	ARENILLA	MARTINEZ	MANUELA		.	F	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
29	RC:REGISTRO C	1063312113	AVILA	RUIZ	LUCIANA		.	F	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
30	RC:REGISTRO C	1062986092	BURGOS	CASTILLO	KAROL	YULIETH	.	F	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
31	RC:REGISTRO C	1069509287	DE HOYO	LEON	SEBASTIAN		.	M	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
32	RC:REGISTRO C	1063311080	DIAZ	CARVAJAL	NIKOOL		.	F	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
33	TI: TARJETA DE I	1063310556	DURAN	MARTINEZ	JUAN	DANIEL	.	M	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
34	RC:REGISTRO C	1030703574	MÓSKERA	PACHECO	ISABELLA	LUCIA	.	F	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							
35	RC:REGISTRO C	1063310827	PACHECO	ROMERO	MONICA		.	F	2	CAJM	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES: Luz Estela Romero Guzmán 1066.600.737

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Luz Romero

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO N° de Páginas 3
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
36	RC:REGISTRO C	1063312139	PEÑATE	PACHECO	PABLO	ANDRES		M	2	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
37	RC:REGISTRO C	1063311806	ROMERO	LEON	TIHAGO			M	2	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
38	RC:REGISTRO C	1063307308	ROMERO	ROMERO	JOSE	ANDRES		M	2	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
39	RC:REGISTRO C	1063311330	RUIZ	ROJAS	ANGEL	YESITH		M	2	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
40	RC:REGISTRO C	1063309995	SALAZAR	FABRA	JAIME			M	2	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
41	RC:REGISTRO C	1063311544	SALCEDO	BALTAZAR	ELIEL			M	2	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
42	RC:REGISTRO C	1197214942	CARVAJAL	LOPEZ	JUAN	DAVID		M	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
43	RC:REGISTRO C	1197215760	CARVAJAL	VELASQUEZ	TATIANA			F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
44	RC:REGISTRO C	1063310419	CONTRERAS	JARAMILLO	LUCIANA			F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
45	RC:REGISTRO C	1063311229	CONTRERAS	MARTINEZ	BELLA			F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
46	RC:REGISTRO C	1197215728	HERRERA	BALTAZAR	ANTONIO	JOSE		M	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
47	RC:REGISTRO C	1197215317	HERRERA	PACHECO	SAMUEL	DAVID		F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
48	RC:REGISTRO C	1197215766	PACHECO	HERNANDEZ	JHAN	JOSE		M	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
49	RC:REGISTRO C	1063310541	PACHECO	MARTINEZ	YULEIMIS			F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
50	RC:REGISTRO C	1063309245	PACHECO	ROMERO	DAIRIS			F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
51	RC:REGISTRO C	1063310957	PADILLA	RUIZ	ANA	MARIA		F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
52	RC:REGISTRO C	1138088305	PEREZ	GONZALEZ	JEREMIA	JAVIER		M	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
53	RC:REGISTRO C	1121420740	RIOS	ORTEGA	GREISY	ALEJANDRA		F	3	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
54	RC:REGISTRO C	1063308888	BALTAZAR	BUENO	JOHENI	ESTER		M	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
55	RC:REGISTRO C	1063305016	CARVAJAL	LOPEZ	MARIANA			F	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
56	RC:REGISTRO C	1038484360	CORDERO	MARTINEZ	ISAAC			F	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
57	RC:REGISTRO C	1038484361	CORDERO	MARTINEZ	MARIA	FERNANDA		F	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
58	TI: TARJETA DE I	1063303658	LOPEZ	DIAZ	MATIAS			M	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
59	RC:REGISTRO C	1063306998	MONTES	MARQUEZ	YISELA	MARIA		F	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
60	RC:REGISTRO C	1063305471	MORENO	CARVAJAL	ANGEL	DAVID		M	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
61	RC:REGISTRO C	1197215342	MURILLO	MONTES	VANESSA			F	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
62	RC:REGISTRO C	1197215150	MURILLO	VERBEL	YAJAIRA			M	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
63	RC:REGISTRO C	1063301925	PUERTAS	BALTAZAR	BELEN			F	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
64	RC:REGISTRO C	1063307021	RICARDO	PEÑATE	VALERIA			F	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
65	RC:REGISTRO C	1063308932	SACRAMENTO	ROMERO	SHAQUILLE			M	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
66	RC:REGISTRO C	1062536544	SALAZAR	FABRA	JUAN	ESTEBAN		M	4	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
67	RC:REGISTRO C	1202463451	ALVAREZ	ORDÓÑEZ	JON	QUEINER		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
68	RC:REGISTRO C	1062535003	CARE	CARVAJAL	CATALINA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
69	RC:REGISTRO C	1197215230	CARVAJAL	HERRERA	ANGEL	JOSE		M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						
70	RC:REGISTRO C	1063304303	CARVAJAL	ROMERO	LUCAS			M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																			5						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Luz Estilo Romero Guero
1066 600 737

Rafael Enrique Guzmán Jr.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de preparar el servicio en los establecimientos de atención debe tener en cuenta:
1. La preparación de los alimentos debe ser en un ambiente limpio y seguro.
2. La preparación de los alimentos debe ser en un ambiente limpio y seguro.
3. La preparación de los alimentos debe ser en un ambiente limpio y seguro.
4. La preparación de los alimentos debe ser en un ambiente limpio y seguro.
5. La preparación de los alimentos debe ser en un ambiente limpio y seguro.

Luz Romero



INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO N° de Páginas 3
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

86

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223456001634
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
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1063300933	CHIMA	ARENILLA	ESTEBAN		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
72	TI:TARJETA DE	1084900005	CHIMA	HERRERA	ARMANDO	JOSE	.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
73	RC:REGISTRO C	1063306785	CONTRERAS	MARTINEZ	LINDA	LUCIA	.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
74	RC:REGISTRO C	1063303962	MARQUEZ	PEREZ	DARMINSON		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
75	RC:REGISTRO C	1197215438	MARQUEZ	TRESPALACIOS	ISAURA	ANDREA	.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
76	RC:REGISTRO C	1063366682	MUÑOZ	HERNANDEZ	ELMER	NEL	.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
77	RC:REGISTRO C	1197214813	MURILLO	MONTES	LUIS	ALBERTO	.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
78	RC:REGISTRO C	1063791430	PACHECO	MARTINEZ	YULIETH		.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
79	TI:TARJETA DE	1063306909	PEREZ	MORALES	ADERLIN	ANDRES	.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
80	RC:REGISTRO C	1063302166	ROMERO	CARVAJAL	MATIAS		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
81	RC:REGISTRO C	1063305487	ROMERO	CORRALES	PEDRITO		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
82	RC:REGISTRO C	1082535100	ROMERO	JARAMILLO	DALIS		.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
83	RC:REGISTRO C	1147692686	SOLIS	BALTAZAR	ISAMAR		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
84	RC:REGISTRO C	1129807993	SOTO	BALTAZAR	KEREN		.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
85	RC:REGISTRO C	1197215285	TOBAR	JARAMILLO	ZAMARA		.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
86	RC:REGISTRO C	1197215297	ZAPATA	BALTAZAR	MARTIN	ELIAS	.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
87																																							
88																																							
89																																							
90																																							
91																																							
92																																							
93																																							
94																																							
95																																							
96																																							
97																																							
98																																							
99																																							
100																																							
101																																							
102																																							
103																																							
104																																							
105																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

LUZ ROMERO
1066.660737

Teatón Enrique Guevara K.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

LUZ ROMERO

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

Firma del responsable de la entrega de alimentos en la institución educativa a donde se debe llevar el complemento alimentario.

Firma del responsable de la entrega de alimentos en la institución educativa a donde se debe llevar el complemento alimentario.



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1138086630	NAVARRO	GOMEZ	HELEN			F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
37	TI: TARJETA DE	1101127221	OLIVARES	DORADO	MOISES	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
38	TI: TARJETA DE	1063362975	OSORIO	PACHECO	JOSE	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
39	RC: REGISTRO C	1063790997	PACHECO	MARTINEZ	YAILIS			F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
40	RC: REGISTRO C	1197214804	REYES	BALTAZAR	LORENA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
41	TI: TARJETA DE	1063298577	ROMERO	CORRALES	CAMILA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
42	RC: REGISTRO C	1063297680	SALAZAR	FABRA	JOSE	DANIEL		M	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
43	TI: TARJETA DE	1066607282	VERGARA	URANGO	JULIANA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																5								
44	TI: TARJETA DE	1066605663	CARDENAS	PEÑATE	SEABASTIAN	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
45	TI: TARJETA DE	1197214430	CARVAJAL	PACHECO	LUIS	ANGEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
46	RC: REGISTRO C	1197215023	CARVAJAL	ROMERO	MAIDETH			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
47	RC: REGISTRO C	1197214801	CARVAJAL	ROMERO	MARIELYS			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
48	TI: TARJETA DE	1066523762	CHIMA	ARENILLA	MARIA	ALEJANDRA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
49	TI: TARJETA DE	1066523776	CHIMA	HERRERA	ALEX	DE JESUS		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
50	TI: TARJETA DE	1063299753	GIL	JARAMILLO	VALERI			F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
51	TI: TARJETA DE	1063297009	JARAMILLO	PATERNINA	ISAAC			M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
52	TI: TARJETA DE	1038481555	MARTINEZ	ARISMENDIZ	JOSE	MANUEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
53	TI: TARJETA DE	1063297571	MESTRA	ROMERO	YORYIS	JOHANA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
54	RC: REGISTRO C	1197214431	MUÑOZ	PEINADO	LEIVER			M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
55	TI: TARJETA DE	1197214717	ROMERO	MURILLO	JESUS	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																5								
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES: No Halia Baltazar Quiango
117501942

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
1. El control de la asistencia de los estudiantes al servicio.
2. El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes.
3. El control de la conservación del complemento alimentario.
4. El control de la higiene y seguridad en el servicio.
5. El control de la calidad del servicio.
6. El control de la satisfacción de los estudiantes.
7. El control de la comunicación con los padres de familia.
8. El control de la documentación del servicio.
9. El control de la evaluación del servicio.
10. El control de la mejora continua del servicio.

Rafael Enrique Buzman R
Firma del Establecimiento Educativo
Firma del Establecimiento Educativo

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003459
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																				Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																	
											Número de días de atención : Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																					
1	RC:REGISTRO C	1063304313	BANQUEZ	HUACA	JHORINDEEL	TATIANA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
2	RC:REGISTRO C	1066750626	CARET	RIVERA	DAIRO	EMIRO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
3	RC:REGISTRO C	1197215075	DE HOYOS	MURLACO	DIONAIDER		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
4	RC:REGISTRO C	1067952563	DIAZ	MONTIEL	DAIRO	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
5	TI: TARJETA DE I	1071435937	DOMICO	DOMICO	YOLINA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
6	RC:REGISTRO C	1197215137	GALINDO	PEREZ	SAMUEL	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
7	RC:REGISTRO C	1197215198	MEJIA	MONTES	JUANES		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
8	RC:REGISTRO C	1197215172	MORALES	MONTES	DAILETH		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
9	TI: TARJETA DE I	1063305926	OYOLA	PEREZ	CAMILO	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
10	RC:REGISTRO C	1067095059	PACHECO	BERNAL	LUIS	FELIPE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
11	RC:REGISTRO C	1197215059	PRIMERA	MONTIEL	DAIVER		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
12	RC:REGISTRO C	1042827647	SALGADO	ANGEL	MELISA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
13	RC:REGISTRO C	1197214654	VERDEZA	GUERRERO	SANTIAGO		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
14	RC:REGISTRO C	1063791322	YEPEZ	NAVARRO	MARIA	TERESA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5	
15	RC:REGISTRO C	1063303487	ALGARIN	MORENO	LUIS	ANGEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
16	RC:REGISTRO C	1066607520	CASTRO	SOTELO	SENAIDA		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
17	RC:REGISTRO C	1197214973	DIAZ	MARTINEZ	ENEIDIS	DANIELA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
18	RC:REGISTRO C	1138087359	DIAZ	MONTIEL	DAURYS	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
19	RC:REGISTRO C	1063299718	ESTRADA	MORALES	LEIDYS	TATIANA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
20	TI: TARJETA DE I	1197214652	GALLEGO	ZABALA	KEIDER	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
21	TI: TARJETA DE I	1151452228	MERCADO	POLO	LUIS	MATEO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
22	RC:REGISTRO C	1040514786	MONTAÑA	FLOREZ	SHAILA	ALEJANDRA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
23	TI: TARJETA DE I	1063300996	PEÑA	VARGAS	STIVEN		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
24	TI: TARJETA DE I	1063293485	PEREZ	ROSARIO	JHON	JANDERSON	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
25	RC:REGISTRO C	1066746130	PEREZ	TERAN	BRANDON	YESID	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
26	RC:REGISTRO C	1063303247	SALCEDO	COGOLLO	DANIBIS		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
27	TI: TARJETA DE I	1197215027	VERDEZA	MONTIEL	BRILLYTH	SOFIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5	
28	TI: TARJETA DE I	1197214865	BUSTAMANTE	RUIZ	OSCAR	ANDRES	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																5	
29	TI: TARJETA DE I	1197214318	CAMAÑO	LUCAS	YOSMAN	YOEL	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																5	
30	TI: TARJETA DE I	1197214803	CASTILLO	DIAZ	JESUS	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																5	
31	TI: TARJETA DE I	1067925457	DURANGO	MORENO	JESUS	ADRIAN	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																5	
32	TI: TARJETA DE I	1097200184	JARAMILLO	MENESES	VERONICA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																5	
33	TI: TARJETA DE I	1197214841	MARTINEZ	ARCO	STIVEN		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																5	
34	RC:REGISTRO C	1197214670	MEJIA	MONTES	JESUS	DANIEL	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																5	
35	TI: TARJETA DE I	1138087865	MONTIEL	MORALEZ	XAVI		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																5	

OBSERVACIONES: Diana Patricia Ramos Rodríguez
1063355146

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Diana Patricia Ramos Rodríguez
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rafael Enrique Guerra R.
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003459
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1063300831	NOGUERA	CAMAÑO	JAVIER	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
37	RC: REGISTRO C	1197214802	NUÑEZ	MORENO	DARIANA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
38	TI: TARJETA DE	1063297309	OYOLA	PEREZ	PAULA	ANDREA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
39	TI: TARJETA DE	1063286600	SACRAMENTO	DURAN	ESTEFANIA		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
40	TI: TARJETA DE	1197214940	VERDEZA	MONTIEL	ESNAIDER		.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
41	TI: TARJETA DE	1197214562	VERDEZA	VILLORINA	VALLOLETH	SOFIA	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
42	TI: TARJETA DE	1197214203	AGRESOT	CARDENAS	ADA	LUZ	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
43	TI: TARJETA DE	1066573097	AVILA	BERRIO	MAURICIO	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
44	RC: REGISTRO C	1151452214	MEJIA	MONTES	LINDA	ESTHER	.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
45	TI: TARJETA DE	1197214860	MONTES	FUENTES	INES		.	F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
46	TI: TARJETA DE	1040514785	MONTOYA	FLOREZ	JOSE	ANTONIO	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
47	TI: TARJETA DE	1063283492	QUIROZ	CAMPO	LUIS	EIDER	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
48	TI: TARJETA DE	1197213454	SAPIA	DOMICO	GILDARDO	ENWILSON	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
49	TI: TARJETA DE	1197213984	VERDEZA	VILLORINA	JUAN	PABLO	.	M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
50																																							
51																																							
52																																							
53																																							
54																																							
55																																							
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES: Diana Patricia Ramos Rodriguez.
1063355146.
Firma del responsable operador: *[Firma]*
Firma del responsable operador: Diana Ramos

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *[Firma]*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *[Firma]*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *[Firma]*



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA N° de Páginas 2
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA
223468003459
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
1	RC:REGISTRO C	1197216191	CAMAÑO	VEGA	ESTEBAN	DAVID		M	0	CAJM	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Adela Hilena Angil Romero
1045136748946.

Doña Emigui Buznais R.

FIRMA RECTOR ESTABLEIMIENTO EDUCATIVO

10

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URÉ

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

CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

62

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468003459

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1071438550	GASPAR	ARCIA	ADREANA	LUCIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
37	RC:REGISTRO C	1197215607	GUERRERO	MORALES	SOL	MARIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
38	RC:REGISTRO C	1197215644	JIMENEZ	SACRAMENTO	JULIETA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
39	TI: TARJETA DE I	1197215197	MEJIA	MONTES	JAMES			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
40	RC:REGISTRO C	1063308473	OYOLA	PEREZ	THIAGO	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
41	RC:REGISTRO C	1063306727	PEREZ	MORENO	DEYNER	DAVID		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
42	RC:REGISTRO C	1197215682	SALGADO	MONTIEL	ANDRES	DAVID		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
43	TI: TARJETA DE I	1197215693	SOTELO	MURLACO	ITAMAR	DE JESUS		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
44	RC:REGISTRO C	1197214719	ALMANZA	IBAÑEZ	LUIS	MARIO		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
45	TI: TARJETA DE I	1066747967	ARAUJO	TRUJILLO	CIELO	MAR		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
46	TI: TARJETA DE I	1197215169	ARCO	VALLEJO	ORIANA			F	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
47	RC:REGISTRO C	1197215157	CAMAÑO	LUCAS	YOJAN	DAVID		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
48	RC:REGISTRO C	1197215469	CAMAÑO	PALACIN	ANYILI	SOFIA		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
49	RC:REGISTRO C	1063307943	FLOREZ	SIERRA	DANELIS	PAOLA		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
50	RC:REGISTRO C	1197214662	GUERRERO	MORALES	KEVIN	DAVID		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
51	TI: TARJETA DE I	1063300742	JARAMILLO	LOPEZ	SEBASTIAN			M	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
52	RC:REGISTRO C	1197215014	MEDINA	DURAN	MARIA	LIZETH		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
53																																							
54																																							
55																																							
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Dida Aileen Angel Romero 1045 136 948.

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Dida Aileen Angel Romero

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rafael Enrique Guzman Z.

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Rafael Enrique Guzman Z.

DATOS GENERALES

OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS			CÓDIGO DANE 22346001294
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE 23
MUNICIPIO:	SAN JOSE DE URÉ			CÓDIGO DANE 466
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	RAFAEL ENRIQUE GUZMAN ROCHE			

CERTIFICACION

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

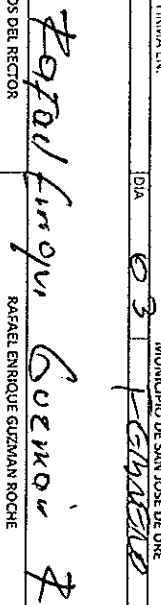
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO			
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	NOVEDADES
ESCUELA NUEVA LA UNION MATOSO	CAJMA/CAUT	35	4	340	
	ALMUERZO	35	4	220	
ESCUELA NUEVA HDA DORADA	CAJMA/CAUT	52	4	208	
	ALMUERZO	49	4	195	
TOTAL		-	-	964	

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:	DIA	03	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE	DEL	ANO	2026
FIRMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	RAFAEL ENRIQUE GUZMAN ROCHE CC 8045418					

12

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 85
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																										Total días de consumo	
											26	27	28	29	30																							
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																											
1	RC:REGISTRO C	1197216157	ARENILLA	MARTINEZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
2	RC:REGISTRO C	1063312660	BALTAZAR	BUENO	MATEO	ANTONIO	.	M	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
3	RC:REGISTRO C	1063313566	CARVAJAL	HERNANDEZ	DEICY		.	F	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
4	RC:REGISTRO C	1063312766	CARVAJAL	HERRERA	ANGELA		.	F	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
5	RC:REGISTRO C	1063313179	CARVAJAL	KARE	KARLA		.	F	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
6	RC:REGISTRO C	1063314065	MARZOLA	TORIBIO	ESMERALDA		.	F	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
7	RC:REGISTRO C	1197216114	MONTALVO	REYES	JESUS	DAVID	.	M	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
8	RC:REGISTRO C	1197216140	PACHECO	HERRERA	SALOME		.	F	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
9	RC:REGISTRO C	1063313347	PACHECO	ROMERO	DUBAN	MANUEL	.	M	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
10	RC:REGISTRO C	1197216093	PEREZ	GONZALEZ	JIMENA		.	F	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
11	RC:REGISTRO C	1063313153	ROMERO	BOHORQUEZ	YEIDER		.	M	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
12	RC:REGISTRO C	1197216136	TOBAR	JARAMILLO	EMILIANO		.	M	0	CAJM		X	X	X	X																		4					
13	RC:REGISTRO C	1053311490	ACEVEDO	TORREGLOSA	MANUELA		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
14	RC:REGISTRO C	1197216094	ARROYAVE	NAVARRO	MELANIS		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
15	RC:REGISTRO C	1038650003	BALTAZAR	MARTINEZ	ISAAC		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
16	RC:REGISTRO C	1066608549	BURGOS	CASTILLO	EMMANUEL		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
17	RC:REGISTRO C	1197215982	BUSTAMANTE	FERNANDEZ	EDER	LUIS	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
18	RC:REGISTRO C	1063312412	CHIMA	HERRERA	ANDI		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
19	RC:REGISTRO C	1101699868	GOMEZ	BARRETO	SARAY	VALENTINA	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
20	RC:REGISTRO C	1066608834	HERRERA	ZABALA	ISAAS		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
21	RC:REGISTRO C	1067976992	MORALES	GUERRA	LIAM		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
22	RC:REGISTRO C	1063311495	PACHECO	HERNANDEZ	NITZY		.	F	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
23	RC:REGISTRO C	1233041997	PITALUA	MEJIA	SANTIAGO		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
24	RC:REGISTRO C	1197216006	ROMERO	SOTO	HARLAN		.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
25	RC:REGISTRO C	1063310870	SALCEDO	BALTAZAR	VALENTINA	ROSA	.	F	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
26	RC:REGISTRO C	1066531558	VILLEGAS	VILLEGAS	ANDIS	ANDRES	.	M	1	CAJM		X	X	X	X																		4					
27	RC:REGISTRO C	1197215757	ARENILLA	MARTINEZ	MANUELA		.	F	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
28	RC:REGISTRO C	1063312113	AVILA	RUIZ	LUCIANA		.	F	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
29	RC:REGISTRO C	1062986092	BURGOS	CASTILLO	KAROL	YULIETH	.	F	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
30	RC:REGISTRO C	1069509287	DE HOYO	LEON	SEBASTIAN		.	M	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
31	RC:REGISTRO C	1063311080	DIAZ	CARVAJAL	NIKOOL		.	F	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
32	TI: TARJETA DE I	1063310556	DURAN	MARTINEZ	JUAN	DANIEL	.	M	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
33	RC:REGISTRO C	1030703574	MOSQUERA	PACHECO	ISABELLA	LUCIA	.	F	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
34	RC:REGISTRO C	1063310827	PACHECO	ROMERO	MONICA		.	F	2	CAJM		X	X	X	X																		4					
35	RC:REGISTRO C	1063312139	PEÑATE	PACHECO	PABLO	ANDRES	.	M	2	CAJM		X	X	X	X																		4					

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOHcha Baltazar D.
1107501942

Rafael Enrique Guzmán R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOHcha B.



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

85

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1063311806	ROMERO	LEON	TIHAGO			M	2	CAJM																								4					
37	RC:REGISTRO C	1063307308	ROMERO	ROMERO	JOSE	ANDRES		M	2	CAJM			X																					4					
38	RC:REGISTRO C	1063311330	RUIZ	ROJAS	ANGEL	YESITH		M	2	CAJM			X																					4					
39	RC:REGISTRO C	1063309995	SALAZAR	FABRA	JAIME			M	2	CAJM			X																					4					
40	RC:REGISTRO C	1063311544	SALCEDO	BALTAZAR	ELIEL			M	2	CAJM			X																					4					
41	RC:REGISTRO C	1197214942	CARVAJAL	LOPEZ	JUAN	DAVID		M	3	CAJM			X																					4					
42	RC:REGISTRO C	1197215760	CARVAJAL	VELASQUEZ	TATIANA			F	3	CAJM			X																					4					
43	RC:REGISTRO C	1063310419	CONTRERAS	JARAMILLO	LUCIANA			F	3	CAJM			X																					4					
44	RC:REGISTRO C	1063311229	CONTRERAS	MARTINEZ	BELLA			F	3	CAJM			X																					4					
45	RC:REGISTRO C	1197215728	HERRERA	BALTAZAR	ANTONIO	JOSE		M	3	CAJM			X																					4					
46	RC:REGISTRO C	1197215317	HERRERA	PACHECO	SAMUEL	DAVID		F	3	CAJM			X																					4					
47	RC:REGISTRO C	1197215766	PACHECO	HERNANDEZ	JHAN	JOSE		M	3	CAJM			X																					4					
48	RC:REGISTRO C	1063310541	PACHECO	MARTINEZ	YULEIMIS			F	3	CAJM			X																					4					
49	RC:REGISTRO C	1063309245	PACHECO	ROMERO	DAIRIS			F	3	CAJM			X																					4					
50	RC:REGISTRO C	1063310957	PADILLA	RUIZ	ANA	MARIA		F	3	CAJM			X																					4					
51	RC:REGISTRO C	1138088305	PEREZ	GONZALEZ	JEREMIA	JAVIER		M	3	CAJM			X																					4					
52	RC:REGISTRO C	1121420740	RIOS	ORTEGA	GREISY	ALEJANDRA		F	3	CAJM			X																					4					
53	RC:REGISTRO C	1063308888	BALTAZAR	BUENO	JOHENI	ESTER		M	4	CAJM			X																					4					
54	RC:REGISTRO C	1063305016	CARVAJAL	LOPEZ	MARIANA			F	4	CAJM			X																					4					
55	RC:REGISTRO C	1038484360	CORDERO	MARTINEZ	ISAAC			F	4	CAJM			X																					4					
56	RC:REGISTRO C	1038484361	CORDERO	MARTINEZ	MARIA	FERNANDA		F	4	CAJM			X																					4					
57	TI: TARJETA DE	1063303658	LOPEZ	DIAZ	MATIAS			M	4	CAJM			X																					4					
58	RC:REGISTRO C	1063306998	MONTES	MARQUEZ	YISELA	MARIA		F	4	CAJM			X																					4					
59	RC:REGISTRO C	1063305471	MORENO	CARVAJAL	ANGEL	DAVID		M	4	CAJM			X																					4					
60	RC:REGISTRO C	1197215342	MURILLO	MONTES	VANESSA			F	4	CAJM			X																					4					
61	RC:REGISTRO C	1197215150	MURILLO	VERBEL	YAJAIRA			M	4	CAJM			X																					4					
62	RC:REGISTRO C	1063301925	PUERTAS	BALTAZAR	BELEN			F	4	CAJM			X																					4					
63	RC:REGISTRO C	1063307021	RICARDO	PEÑATE	VALERIA			F	4	CAJM			X																					4					
64	RC:REGISTRO C	1063308932	SACRAMENTO	ROMERO	SHAQUILLE			M	4	CAJM			X																					4					
65	RC:REGISTRO C	1062536544	SALAZAR	FABRA	JUAN	ESTEBAN		M	4	CAJM			X																					4					
66	RC:REGISTRO C	1202463451	ALVAREZ	ORDÓÑEZ	JON	QUEINER		F	5	CAJM			X																					4					
67	RC:REGISTRO C	1062535003	CARE	CARVAJAL	CATALINA			F	5	CAJM			X																					4					
68	RC:REGISTRO C	1197215230	CARVAJAL	HERRERA	ANGEL	JOSE		M	5	CAJM			X																					4					
69	RC:REGISTRO C	1063304303	CARVAJAL	ROMERO	LUCAS			M	5	CAJM			X																					4					
70	RC:REGISTRO C	1063300933	CHIMA	ARENILLA	ESTEBAN			M	5	CAJM			X																					4					

OBSERVACIONES:

Notelco Ba Harzo D.
1107 501 942

Rafael Enrique Guzmán R.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en estas 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 los días hábiles.
2. El servicio de alimentación se presta en los días hábiles de lunes a viernes.
3. El servicio de alimentación se presta en los días hábiles de lunes a viernes.
4. El servicio de alimentación se presta en los días hábiles de lunes a viernes.
5. El servicio de alimentación se presta en los días hábiles de lunes a viernes.

Notelco

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

14



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	TI: TARJETA DE I	1064900005	CHIMA	HERRERA	ARMANDO	JOSE	.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
72	RC: REGISTRO C	1063306785	CONTRERAS	MARTINEZ	LINDA	LUCIA	.	F	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
73	RC: REGISTRO C	1063303962	MARQUEZ	PEREZ	DARMINSON		.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
74	RC: REGISTRO C	1197215438	MARQUEZ	TRESPALACIOS	ISAURA	ANDREA	.	F	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
75	RC: REGISTRO C	1063366682	MUÑOZ	HERNANDEZ	ELMER	NEL	.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
76	RC: REGISTRO C	1197214613	MURILLO	MONTES	LUIS	ALBERTO	.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
77	RC: REGISTRO C	1063791430	PACHECO	MARTINEZ	YULIETH		.	F	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
78	TI: TARJETA DE I	1063306909	PEREZ	MORALES	ADERLIN	ANDRES	.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
79	RC: REGISTRO C	1063302166	ROMERO	CARVAJAL	MATIAS		.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
80	RC: REGISTRO C	1063305487	ROMERO	CORRALES	PEDRITO		.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
81	RC: REGISTRO C	1082535100	ROMERO	JARAMILLO	DALIS		.	F	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
82	RC: REGISTRO C	1147692666	SOLIS	BALTAZAR	ISAMAR		.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
83	RC: REGISTRO C	1129807993	SOTO	BALTAZAR	KEREN		.	F	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
84	RC: REGISTRO C	1197215285	TOBAR	JARAMILLO	ZAMARA		.	F	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
85	RC: REGISTRO C	1197215297	ZAPATA	BALTAZAR	MARTIN	ELIAS	.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X															4									
86																																							
87																																							
88																																							
89																																							
90																																							
91																																							
92																																							
93																																							
94																																							
95																																							
96																																							
97																																							
98																																							
99																																							
100																																							
101																																							
102																																							
103																																							
104																																							
105																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NO HAY BAJO LA D.
1107501942

Rafael Enrique Guzmán R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo el archivo de los datos de asistencia y de los complementos alimentarios de los alumnos. En caso de tener a su cargo los datos de asistencia de los alumnos, el operador responsable debe tener a su cargo el archivo de los datos de asistencia de los alumnos. En caso de tener a su cargo los datos de asistencia de los alumnos, el operador responsable debe tener a su cargo el archivo de los datos de asistencia de los alumnos.

NO HAY



INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO CAA N° de Páginas 2
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1100691920	ARENILLA	SANTANA	JORGE	LUIS	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
2	RC:REGISTRO C	1030669614	CABALLERO	PACHECO	DUBIER	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
3	RC:REGISTRO C	1197214850	CARVAJAL	HERRERA	DARWIN	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X																			4						
4	RC:REGISTRO C	1063299442	CERVANTES	MARQUEZ	TERESA	YULIETH	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
5	RC:REGISTRO C	1197214853	GARCIA	HERRERA	ANA	SOFIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
6	TI: TARJETA DE I	1197214424	MARQUEZ	PEREZ	ALDEIMER		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
7	RC:REGISTRO C	1066806537	MARZOLA	BALTAZAR	BENJAMIN		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
8	RC:REGISTRO C	1197214941	MURILLO	MONTES	JHORYANI		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
9	TI: TARJETA DE I	1066807596	ORTEGA	MADERA	ORLEY		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
10	RC:REGISTRO C	1197214862	PACHECO		YOELIS		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
11	RC:REGISTRO C	1197215170	ROMERO	MEZA	JULIETA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
12	RC:REGISTRO C	1063299049	SALAZAR	FABRA	JESUS	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																		4						
13	RC:REGISTRO C	1197214425	ARROYAVE	RUIZ	JUAN	PABLO	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
14	RC:REGISTRO C	1151452236	BANQUEZ	HUACA	JHERFERSON	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
15	RC:REGISTRO C	1063303902	BERRIO	MUÑOZ	ESTEFANY		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
16	RC:REGISTRO C	1197215022	CARVAJAL	ROMERO	KATERINE		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
17	RC:REGISTRO C	1197214994	CARVAJAL	VELASQUEZ	ISAID	DONATO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
18	TI: TARJETA DE I	1063297547	CONTRERAS	AVILA	SAMUEL		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
19	RC:REGISTRO C	1063302426	CONTRERAS	JARAMILLO	MAUREN	DANIELA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
20	RC:REGISTRO C	1063301841	GIL	JARAMILLO	CARLOS	FARID	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
21	TI: TARJETA DE I	1197214397	MURILLO	VERBEL	ANDRES	FELIPE	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
22	TI: TARJETA DE I	1063301993	OSORIO	FERNANDEZ	IVAN	DARIO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
23	RC:REGISTRO C	1063363530	OSORIO	PACHECO	VALENTINA	MARIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
24	RC:REGISTRO C	1063299658	PACHECO	BUSTAMANTE	ERIS		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
25	RC:REGISTRO C	1062529896	PADILLA	RUIZ	DANNA	LUCIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
26	TI: TARJETA DE I	1063300921	ROMERO	GUERRA	SARAY		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
27	RC:REGISTRO C	1197215167	ROMERO	JARAMILLO	ELIASID		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
28	RC:REGISTRO C	1063300207	ROMERO	MURILLO	YOMARIS		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
29	RC:REGISTRO C	1063300439	ROMERO	ROMERO	DEYNER	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
30	RC:REGISTRO C	1063302997	RUIZ	JARAMILLO	JAMES	DANIEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
31	TI: TARJETA DE I	1138086203	SUAREZ	PACHECO	MILDREI	PAHOLA	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																		4						
32	RC:REGISTRO C	1103752111	ALVAREZ	ORDÓÑEZ	EVA	LUZ	.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																		4						
33	RC:REGISTRO C	1063299298	ARENILLA	GONZALEZ	NEILYS		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																		4						
34	RC:REGISTRO C	1063301882	MARQUEZ	TRESPALACIO	INIEL	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X	X																		4						
35	TI: TARJETA DE I	1066806545	MEZA	BALTAZAR	SALOME		.	F	8	CAA	X	X	X	X	X																		4						

OBSERVACIONES:

LUZ Estela Romero
1066 600 737

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener en cuenta:
El análisis de los datos de asistencia y de consumo de alimentos y bebidas en los establecimientos educativos.
La firma del titular del documento de la veracidad del registro de asistencia y consumo de alimentos y bebidas.
El presente formato no debe ser utilizado para fines distintos a los que se indica en el presente formato.

LUZ Romero

Rafael Enrique Gomez R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
 OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026 SE-LP-002-2026
 CONTRATO No.
 CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ
 CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO
 NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA LA UNIÓN MATOSO CAA
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001634
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026
 PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1138086630	NAVARRO	GOMEZ	HELEN			F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
37	TI: TARJETA DE	1101127221	OLIVARES	DORADO	MOISES	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X																			4						
38	TI: TARJETA DE	1063362975	OSORIO	PACHECO	JOSE	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X																			4						
39	RC: REGISTRO C	1063790997	PACHECO	MARTINEZ	YAILIS			F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
40	RC: REGISTRO C	1197214804	REYES	BALTAZAR	LORENA			F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
41	TI: TARJETA DE	1063298577	ROMERO	CORRALES	CAMILA			F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
42	RC: REGISTRO C	1063297680	SALAZAR	FABRA	JOSE	DANIEL		M	8	CAA	X	X	X	X																			4						
43	TI: TARJETA DE	1066607282	VERGARA	URANGO	JULIANA			F	8	CAA	X	X	X	X																			4						
44	TI: TARJETA DE	1066605663	CARDENAS	PEÑATE	SEABASTIAN	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
45	TI: TARJETA DE	1197214430	CARVAJAL	PACHECO	LUIS	ANGEL		M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
46	RC: REGISTRO C	1197215023	CARVAJAL	ROMERO	MAIDETH			F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
47	RC: REGISTRO C	1197214801	CARVAJAL	ROMERO	MARIELYS			F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
48	TI: TARJETA DE	1066523762	CHIMA	ARENILLA	MARIA	ALEJANDRA		F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
49	TI: TARJETA DE	1066523776	CHIMA	HERRERA	ALEX	DE JESUS		M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
50	TI: TARJETA DE	1063299753	GIL	JARAMILLO	VALERI			F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
51	TI: TARJETA DE	1063297009	JARAMILLO	PATERNINA	ISAAC			M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
52	TI: TARJETA DE	1038481555	MARTINEZ	ARISMENDIZ	JOSE	MANUEL		M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
53	TI: TARJETA DE	1063297571	MESTRA	ROMERO	YORYIS	JOHANA		F	9	CAA	X	X	X	X																			4						
54	RC: REGISTRO C	1197214431	MUÑOZ	PEINADO	LEIVER			M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
55	TI: TARJETA DE	1197214717	ROMERO	MURILLO	JESUS	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X																			4						
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES: Luz Estela Romero
 1066 600 737

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

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.

Luz Romero

Rafael Amigui Guzmán R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

17

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223486003459

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: Diana Patricia Romero R. 1063355146.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

ADICIONAL: El operador responsable del servicio es el establecimiento educativo al que se le presta el servicio. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al control del programa. El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al control del programa.

Diana Patricia Romero R.

Katari Emigui Guzmán R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA N° de Páginas 2



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

62

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003459
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1071438550	GASPAR	ARCIA	ADREANA	LUCIA	.	F	4	CAJIN		X																					4						
37	RC:REGISTRO C	1197215607	GUERRERO	MORALES	SOL	MARIA	.	F	4	CAJIN		X																					4						
38	RC:REGISTRO C	1197215644	JIMENEZ	SACRAMENTO	JULIETA		.	F	4	CAJIN		X																					4						
39	TI: TARJETA DE	1197215197	MEJIA	MONTES	JAMES		.	M	4	CAJIN		X																					4						
40	RC:REGISTRO C	1063308473	OYOLA	PEREZ	THIAGO	ANDRES	.	M	4	CAJIN		X																					4						
41	RC:REGISTRO C	1063306727	PEREZ	MORENO	DEYNER	DAVID	.	M	4	CAJIN		X																					4						
42	RC:REGISTRO C	1197215682	SALGADO	MONTIEL	ANDRES	DAVID	.	M	4	CAJIN		X																					4						
43	TI: TARJETA DE	1197215693	SOTELO	MURLACO	ITAMAR	DE JESUS	.	M	4	CAJIN		X																					4						
44	RC:REGISTRO C	1197214719	ALMANZA	IBAÑEZ	LUIS	MARIO	.	M	5	CAJIN		X																					4						
45	TI: TARJETA DE	1066747967	ARAUJO	TRUJILLO	CIELO	MAR	.	F	5	CAJIN		X																					4						
46	TI: TARJETA DE	1197215169	ARCO	VALLEJO	ORIANA		.	F	5	CAJIN		X																					4						
47	RC:REGISTRO C	1197215157	CAMAÑO	LUCAS	YOJAN	DAVID	.	M	5	CAJIN		X																					4						
48	RC:REGISTRO C	1197215469	CAMAÑO	PALACIN	ANYILI	SOPIA	.	F	5	CAJIN		X																					4						
49	RC:REGISTRO C	1063307943	FLOREZ	SIERRA	DANELIS	PAOLA	.	F	5	CAJIN		X																					4						
50	RC:REGISTRO C	1197214662	GUERRERO	MORALES	KEVIN	DAVID	.	M	5	CAJIN		X																					4						
51	TI: TARJETA DE	1063300742	JARAMILLO	LOPEZ	SEBASTIAN		.	M	5	CAJIN		X																					4						
52	RC:REGISTRO C	1197215014	MEDINA	DURAN	MARIA	LIZETH	.	F	5	CAJIN		X																					4						
53																																							
54																																							
55																																							
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Diana Patricia Ramos R.
1063355146

Rafael Enrique Guzman R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de la entrega del complemento alimentario es el establecimiento educativo al cual corresponde la entrega del complemento alimentario. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario es el establecimiento educativo al cual corresponde la entrega del complemento alimentario. El operador responsable de la entrega del complemento alimentario es el establecimiento educativo al cual corresponde la entrega del complemento alimentario.

Diana Ramos

19



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 49

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA. DORADA CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003459
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1063304313	BANQUEZ	HUACA	JHORINDEEL	TATIANA	.	F	6	CAA		X																					4						
2	RC:REGISTRO C	1066750626	CARET	RIVERA	DAIRO	EMIRO	.	M	6	CAA		X																					4						
3	RC:REGISTRO C	1197215075	DE HOYOS	MURLACO	DIONAIDER		.	M	6	CAA		X																					4						
4	RC:REGISTRO C	1067952563	DIAZ	MONTIEL	DAIRO	JOSE	.	M	6	CAA		X																					4						
5	TI: TARJETA DE I	1071435937	DOMICO	DOMICO	YOLINA		.	F	6	CAA		X																					4						
6	RC:REGISTRO C	1197215137	GALINDO	PEREZ	SAMUEL	DAVID	.	M	6	CAA		X																					4						
7	RC:REGISTRO C	1197215198	MEJIA	MONTES	JUANES		.	M	6	CAA		X																					4						
8	RC:REGISTRO C	1197215172	MORALES	MONTES	DAILETH		.	F	6	CAA		X																					4						
9	TI: TARJETA DE I	1063305926	OYOLA	PEREZ	CAMILO	ANDRES	.	M	6	CAA		X																					4						
10	RC:REGISTRO C	1067095059	PACHECO	BERNAL	LUIS	FELIPE	.	M	6	CAA		X																					4						
11	RC:REGISTRO C	1197215059	PRIMERA	MONTIEL	DAIVER		.	M	6	CAA		X																					4						
12	RC:REGISTRO C	1042827647	SALGADO	ANGEL	MELISA		.	F	6	CAA		X																					4						
13	RC:REGISTRO C	1197214654	VERDEZA	GUERRERO	SANTIAGO		.	F	6	CAA		X																					4						
14	RC:REGISTRO C	1063791322	YEPEZ	NAVARRO	MARIA	TERESA	.	F	6	CAA		X																					4						
15	RC:REGISTRO C	1063303487	ALGARIN	MORENO	LUIS	ANGEL	.	M	7	CAA		X																					4						
16	RC:REGISTRO C	1066607520	CASTRO	SOTELO	SENAIDA		.	F	7	CAA		X																					4						
17	RC:REGISTRO C	1197214973	DIAZ	MARTINEZ	ENEIDIS	DANIELA	.	F	7	CAA		X																					4						
18	RC:REGISTRO C	1138087359	DIAZ	MONTIEL	DAURYS	JOSE	.	M	7	CAA		X																					4						
19	RC:REGISTRO C	1063299718	ESTRADA	MORALES	LEIDYS	TATIANA	.	F	7	CAA		X																					4						
20	TI: TARJETA DE I	1197214652	GALLEGO	ZABALA	KEIDER	DAVID	.	M	7	CAA		X																					4						
21	TI: TARJETA DE I	1151452228	MERCADO	POLO	LUIS	MATEO	.	M	7	CAA		X																					4						
22	RC:REGISTRO C	1040514786	MONTOYA	FLOREZ	SHAILA	ALEJANDRA	.	F	7	CAA		X																					4						
23	TI: TARJETA DE I	1063300996	PEÑA	VARGAS	STIVEN		.	M	7	CAA		X																					4						
24	TI: TARJETA DE I	1063293485	PEREZ	ROSARIO	JHON	JANDERSON	.	M	7	CAA		X																					4						
25	RC:REGISTRO C	1066746130	PEREZ	TERAN	BRANDON	YESID	.	M	7	CAA		X																					4						
26	RC:REGISTRO C	1063303247	SALCEDO	COGOLLO	DANIBIS		.	F	7	CAA		X																					4						
27	TI: TARJETA DE I	1197215027	VERDEZA	MONTIEL	BRILLYTH	SOFIA	.	F	7	CAA		X																					4						
28	TI: TARJETA DE I	1197214865	BUSTAMANTE	RUIZ	OSCAR	ANDRES	.	M	8	CAA		X																					4						
29	TI: TARJETA DE I	1197214318	CAMAÑO	LUCAS	YOSMAN	YOEL	.	M	8	CAA		X																					4						
30	TI: TARJETA DE I	1197214803	CASTILLO	DIAZ	JESUS	DAVID	.	M	8	CAA		X																					4						
31	TI: TARJETA DE I	1067925457	DURANGO	MORENO	JESUS	ADRIAN	.	M	8	CAA		X																					4						
32	TI: TARJETA DE I	1097200184	JARAMILLO	MENESES	VERONICA		.	F	8	CAA		X																					4						
33	TI: TARJETA DE I	1197214841	MARTINEZ	ARCO	STIVEN		.	M	8	CAA		X																					4						
34	RC:REGISTRO C	1197214670	MEJIA	MONTES	JESUS	DANIEL	.	M	8	CAA		X																					4						
35	TI: TARJETA DE I	1138087865	MONTIEL	MORALEZ	XAVI		.	M	8	CAA		X																					4						

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Arlo Piliua Angel Romero
1045136748

Zafar Lingui Gomez R.

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos a donde se debe hacer entrega.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos de la Institución Educativa San Luis Sede Escuela Nueva Hda. Dorada CAA, de acuerdo con el Plan de Alimentación y el Plan de Atención a la Alimentación.
En la entrega del complemento alimentario, el operador responsable debe verificar la identidad del Titular de Derecho y la fecha de entrega del complemento alimentario.
El presente documento es de uso interno de la Institución Educativa San Luis Sede Escuela Nueva Hda. Dorada CAA y no debe ser utilizado para otros fines.

Arlo Angel R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación



INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA CAA N° de Páginas 2
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

49

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN LUIS SEDE ESCUELA NUEVA HDA.DORADA CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466003459

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 construcción
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1063300831	NOGUERA	CAMAÑO	JAVIER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X																		4						
37	RC: REGISTRO C	1197214802	NUÑEZ	MORENO	DARIANA			F	8	CAA		X	X	X	X	X																	4						
38	TI: TARJETA DE	1063297309	OYOLA	PEREZ	PAULA	ANDREA		F	8	CAA		X	X	X	X	X																	4						
39	TI: TARJETA DE	1063286600	SACRAMENTO	DURAN	ESTEFANIA			F	8	CAA		X	X	X	X	X																	4						
40	TI: TARJETA DE	1197214940	VERDEZA	MONTIEL	ESNAIDER			M	8	CAA		X	X	X	X	X																	4						
41	TI: TARJETA DE	1197214562	VERDEZA	VILLORINA	VALLOLETH	SOFIA		F	8	CAA		X	X	X	X	X																	4						
42	TI: TARJETA DE	1197214203	AGRESOT	CARDENAS	ADA	LUZ		F	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
43	TI: TARJETA DE	1066573097	AVILA	BERRIO	MAURICIO	ANDRES		M	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
44	RC: REGISTRO C	1151452214	MEJIA	MONTES	LINDA	ESTHER		F	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
45	TI: TARJETA DE	1197214860	MONTES	FUENTES	INES			F	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
46	TI: TARJETA DE	1040514785	MONTOYA	FLOREZ	JOSE	ANTONIO		M	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
47	TI: TARJETA DE	1063293492	QUIROZ	CAMPO	LUIS	EIDER		M	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
48	TI: TARJETA DE	1197213454	SAPIA	DOMICO	GILDARDO	ENWILSON		M	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
49	TI: TARJETA DE	1197213984	VERDEZA	VILLORINA	JUAN	PABLO		M	9	CAA		X	X	X	X	X																	4						
50																																							
51																																							
52																																							
53																																							
54																																							
55																																							
56																																							
57																																							
58																																							
59																																							
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Diolo Hileua Angel Romero
1045136748.

Rafael Enrique Gomez R

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener presente:
- El servicio de alimentación es un servicio de carácter obligatorio para todos los estudiantes de la Institución Educativa.
- La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de la alimentación en el establecimiento.
- El presente documento debe ser firmado por el operador responsable de la alimentación en el establecimiento.

Diolo Angel



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES				
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026		CONTRATO N°	SE-UP-402-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA CORAZON DE MARIA		CODIGO DANE	22346001341
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	SAN JOSE DE URÉ		CODIGO DANE	466
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026
NOMBRE RECTOR:	ORLANDO GONZALEZ			

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
ESCUELA NUEVA ALTO DE LAS FLORES	CAJIV/CAUT	15	5	75
	ALMUERZO			
ESCUELA NUEVA BOCA DE LA CRISTALINA	CAJIV/CAUT	78	5	390
	ALMUERZO			
ESCUELA NUEVA SANTA LUCIA	CAJIV/CAUT	13	5	65
	ALMUERZO			
CORAZON DE MARIA	CAJIV/CAUT	59	5	295
	ALMUERZO			
ALTO LA YE	CAJIV/CAUT	10	5	50
	ALMUERZO			
ALTOS DEL CRISTAL	CAJIV/CAUT	35	5	175
	ALMUERZO			
LA CRISTALINA	CAJIV/CAUT	10	5	50
	ALMUERZO			
TOTAL				1,000

CAJIV/CAUT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Racion Industrializada

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

OBSERVACIONES

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:	DIA	03	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE	DEL	ANO	2026
FECHA:						
FIRMA DEL RECTOR	Orlando Gonzalez					
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	ORLANDO GONZALEZ C.C. 78586148					



22

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ALTOS DEL CRISTAL
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223682800053
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1197216544	GONZALEZ	JUMI	EMELI			F	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
2	RC:REGISTRO C	1063792826	VALDERRAMA	ANAYA	KINBERLY			F	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
3	RC:REGISTRO C	1197215858	RESTREPO	MEJIA	MATIAS			M	2	CAJM	X	X	X	X	X																5								
4	RC:REGISTRO C	1063368225	CHAVARRIA	SEQUEDA	ARBEBY	DE JESUS		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
5	TI: TARJETA DE	1147692705	JUMI	CASAMA	YUSI			F	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
6	TI: TARJETA DE	1197214844	MATATO	RAMIREZ	YEIFER	ANDRES		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
7	RC:REGISTRO C	1063791784	MEJIA	MERCADO	ANDRES	FELIPE		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
8	RC:REGISTRO C	1197215887	RESTREPO	HERAZO	VALENTINA			F	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
9	RC:REGISTRO C	1063791415	CHAVARRIA	SEQUEDA	ALBEIRO	DE JESUS		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
10	RC:REGISTRO C	1233344621	CONTRERAS	MEJIA	ISAAC	DAVID		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
11	TI: TARJETA DE	1063387247	JULIO	REYES	ADRIANA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
12	RC:REGISTRO C	1197215402	MARTINEZ	MEDRANO	EMANUEL			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
13	TI: TARJETA DE	1040515091	GONZALEZ	PEREZ	JOSE	BERSELIO		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
14	TI: TARJETA DE	1063791371	MEJIA	MADERA	DEINER	GABRIEL		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
15	TI: TARJETA DE	1063791418	RAMOS	ANAYA	FABIER	DAVID		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Dalila Octavio Villalobos
64571382 docub

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio antes establecido debe tener en cuenta:
1. El operador debe cumplir con los requisitos de salud y estar en condiciones de prestar el servicio.
2. El operador debe cumplir con los requisitos de higiene y estar en condiciones de prestar el servicio.
3. El operador debe cumplir con los requisitos de seguridad y estar en condiciones de prestar el servicio.
4. El operador debe cumplir con los requisitos de calidad y estar en condiciones de prestar el servicio.
5. El operador debe cumplir con los requisitos de cantidad y estar en condiciones de prestar el servicio.

Dalila Octavio

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Gonzalez 2858617878
Orlando Gonzalez

23



CORDOBA ALIMENTA 2026

INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA N° de Páginas 3

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Alimentos Aprender Educación

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO N°: SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT: 78

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002215

MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2026

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
1	RC:REGISTRO C	1063369438	BOLAÑOS	FERNANDEZ	IRINA	ISABEL	.	F	-1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
2	RC:REGISTRO C	1063794266	HOGUIN	ACEVEDO	CRISTIAN	DAVID	.	M	-1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
3	RC:REGISTRO C	1197216178	CAMARGO	MESA	DAMIAN		.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
4	RC:REGISTRO C	1063793929	HERNANDEZ	SANCHEZ	STIVEN		.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
5	RC:REGISTRO C	1063314167	LOZANO	MEZA	TEILOR	OSCEIAS	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
6	RC:REGISTRO C	1041235870	LUNA	LOPEZ	RAFAEL	YOANI	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
7	RC:REGISTRO C	1063369170	MEDRANO	LIDUEÑA	YASER	ANTONIO	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
8	RC:REGISTRO C	1197216155	MONTOYA	ALVAREZ	NAYLEN		.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
9	RC:REGISTRO C	1149469653	SANCHEZ	TORRES	HEIDER	JOEL	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
10	RC:REGISTRO C	1197216160	SIERRA	HOYOS	LUIS	DAVID	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
11	RC:REGISTRO C	1063793663	TRUJILLO	SALAZAR	DILAN	DAVID	.	M	0	CAJM	X	X	X	X	X																5								
12	RC:REGISTRO C	1063792833	BOLAÑOS	FERNANDEZ	EYLIN	SAMARA	.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
13	RC:REGISTRO C	1197216545	GONZALEZ	JUMI	JAIDER		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
14	RC:REGISTRO C	1063792918	HERNANDEZ	SANCHEZ	MATEO		.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
15	RC:REGISTRO C	1063793283	LUNA	ARRIETA	GEIDYS		.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
16	RC:REGISTRO C	1063793355	LUNA	HERNANDEZ	ELIZABETH		.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
17	RC:REGISTRO C	1197216379	MARTINEZ	MARTINEZ	YULIANIIS		.	F	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
18	RC:REGISTRO C	1063792706	TUBERQUIA	ROMERO	FABIAN	DAVID	.	M	1	CAJM	X	X	X	X	X																5								
19	RC:REGISTRO C	1053368671	ALEAN	SALCEDO	JUAN	PABLO	.	M	2	CAJM	X	X	X	X	X																5								
20	RC:REGISTRO C	1197215950	SANCHEZ	TORRES	JOHAN	SEBASTIAN	.	M	2	CAJM	X	X	X	X	X																5								
21	RC:REGISTRO C	1063368366	ARCIA	HOYOS	DUIER		.	M	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
22	RC:REGISTRO C	1038143089	HOLGUIN	BENABIDEZ	JESUS	DAVID	.	M	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
23	RC:REGISTRO C	1063791980	LUNA	HERNANDEZ	EDER	ANTONIO	.	M	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
24	RC:REGISTRO C	1197215783	MARTINEZ	MARTINEZ	MIGUEL	ANGEL	.	M	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
25	TI: TARJETA DE I	1063791808	MERCADO	SIERRA	JULIANA		.	F	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
26	TI: TARJETA DE I	1066526891	MERCADO	SIERRA	NATALIA		.	F	3	CAJM	X	X	X	X	X																5								
27	TI: TARJETA DE I	1083367609	ARCIA	HOYOS	ANTONY		.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
28	RC:REGISTRO C	1147692693	HOGUIN	SANCHEZ	ANDRES	DAVID	.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
29	TI: TARJETA DE I	1063791531	ROMERO	SALCEDO	JHONATAN		.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
30	TI: TARJETA DE I	1063368211	SALGADO	MEDRANO	HAROLL	DAYAN	.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
31	TI: TARJETA DE I	1063791453	URANGO	SALCEDO	IHAM		.	M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
32	TI: TARJETA DE I	1147692691	BRAVO	HOLGUIN	DANIELA		.	F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
33	TI: TARJETA DE I	1197215272	CAPACHERO	MONTOYA	MIRLEIS	PATRICIA	.	F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
34	TI: TARJETA DE I	1063367008	GALINDO	PEREZ	LAURA	SOFIA	.	F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
35	TI: TARJETA DE I	1129809211	GUZMAN	LUNA	JUAN	DAVID	.	M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES: *lino Marcela Nisperuza Rosas*
1066570 974

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Orlando Gonzalez
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Gonzalez
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

78

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002216

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
36	TI: TARJETA DE	1138084336	HERNANDEZ	LOPEZ	CARLOS	ROBERTO		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
37	TI: TARJETA DE	1147692690	HERNANDEZ	SANCHEZ	JAIVER	JOSE		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
38	TI: TARJETA DE	1063367439	HOYOS	SALGADO	LEA	ANDRYS		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
39	TI: TARJETA DE	1063365721	LUNA	CHAVARRIA	LUIS	FERNANDO		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
40	TI: TARJETA DE	1197215103	MARTINEZ	MARTINEZ	NORELYS	YULIETH		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
41	TI: TARJETA DE	1063367238	MARTINEZ	MAZO	EIDERSON	STIVEN		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
42	TI: TARJETA DE	1063366506	SALCEDO	LUNA	HELMER			M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
43	TI: TARJETA DE	1063792365	TAMARA	TORRES	NEIDER	LUIS		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
44	TI: TARJETA DE	1063364503	HERNANDEZ	LOPEZ	LUIS	ANGEL		M	7	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
45	TI: TARJETA DE	1063365551	HOLGUIN	ACEVEDO	KATY	LUZ		F	7	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
46	TI: TARJETA DE	1068524850	MENDOZA	SIERRA	SEBASTIAN			M	7	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
47	TI: TARJETA DE	1063365831	SALCEDO	NISPERUZA	ORIANA			F	7	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
48	TI: TARJETA DE	1063791138	SERPA	APARICIO	ELIVER			M	7	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
49	TI: TARJETA DE	1063791650	TAMARA	TORRES	EIDER	DAVID		M	7	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
50	TI: TARJETA DE	1063363788	CARDEÑO	MARTINEZ	LUISA	FERNANDA		F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
51	TI: TARJETA DE	1063365171	DIAZ	URANGO	NATALIA			F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
52	TI: TARJETA DE	1063363871	GALINDO	PEREZ	LIANA			F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
53	TI: TARJETA DE	1063790725	HERNANDEZ	SANCHEZ	DEIMER	DANIEL		M	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
54	TI: TARJETA DE	1063791632	LUNA	SANCHEZ	OMAR	SAMUEL		M	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
55	TI: TARJETA DE	1063365307	LUNA	TORRES	YERLIS	ROCIO		F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
56	TI: TARJETA DE	1147693944	MAZO	LONDOÑO	YOEMIS	ANDREA		F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
57	TI: TARJETA DE	1197214793	MESA	OSORIO	LORENZO			M	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
58	TI: TARJETA DE	1063364371	OSORIO	CONTRERA	CARLOS	ANDRES		M	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
59	TI: TARJETA DE	1063290879	SALCEDO	LUNA	JESUS	DAVID		M	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
60	TI: TARJETA DE	1138084927	CASTILLO	LONDOÑO	MELIS	DANIELA		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
61	TI: TARJETA DE	1063361934	DIAZ	URANGO	CARLOS	ANDRES		M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
62	TI: TARJETA DE	1063363716	DONADO	MAZO	JOHANA	VALENTINA		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
63	TI: TARJETA DE	1063789990	GALINDO	PEREZ	ESTEBAN	DAVID		M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
64	TI: TARJETA DE	1066738744	GUZMAN	LUNA	ANYI	SOFIA		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
65	TI: TARJETA DE	1063365177	GUZMAN	LUNA	DANY	DANIELA		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
66	TI: TARJETA DE	1063363689	HERNANDEZ	LOPEZ	CARLOS	DUBAN		M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
67	TI: TARJETA DE	1063363556	HOYOS	LUNA	DANIEL	ANDRES		M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
68	TI: TARJETA DE	1197213748	HOYOS	SALGADO	EVA	LUZ		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
69	TI: TARJETA DE	1063362767	HOYOS	SALGADO	LICETH	LORENA		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							
70	TI: TARJETA DE	1063788907	LOPEZ	HOLGUIN	ELICEO			M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5							

25

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002215
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

78

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES: *Una Harila Nisperuza 2005*
1064 570 974.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Orlando Gonzalez*

NO FA: El Comite de Operación de prestar el servicio en los establecimientos a quienes debe ser entregado el complemento de alimentación y de la forma de entrega de los alimentos. El Comite de Operación de la Institución Educativa Corazón de María Sede Escuela NVA. Boca de la Cristalina.

En presencia del Comite de Operación de la Institución Educativa Corazón de María Sede Escuela NVA. Boca de la Cristalina.

En presencia del Comite de Operación de la Institución Educativa Corazón de María Sede Escuela NVA. Boca de la Cristalina.

En presencia del Comite de Operación de la Institución Educativa Corazón de María Sede Escuela NVA. Boca de la Cristalina.

Orlando Gonzalez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Gonzalez

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

27

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE I.E. CORAZÓN DE MARÍA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001341
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1197216024	BAILARIN	PERNIA	YIRLIS	PAOLA	.	F	0	C.A.M.	X																					5							
2	RC:REGISTRO C	1063793188	DE HOYOS	RAMIREZ	ANDREILIS		.	F	0	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
3	RC:REGISTRO C	1063312155	LONDOÑO	MERCADO	DAVID		.	M	1	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
4	RC:REGISTRO C	1063792859	SCIPION	BELTRAN	ANYELIS		.	F	1	C.A.M.	X			X	X	X	X															5							
5	RC:REGISTRO C	1074017079	SIERRA	ALIAN	MAHEL	DAVID	.	M	1	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
6	RC:REGISTRO C	1073182689	HOYOS	UBARNES	MARTIN	ALBERTO	.	M	2	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
7	RC:REGISTRO C	1197215710	MARTINEZ	CORREA	LUISA	FERNANDA	.	F	2	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
8	TI: TARJETA DE I	1147694055	MOVILLA	MENDEZ	ANGELA		.	F	3	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
9	RC:REGISTRO C	1197215675	OVIEDO	RUDA	ISABELLA		.	F	3	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
10	TI: TARJETA DE I	1197215519	CIPRIAN	POLO	DEIMER	ANDRES	.	M	4	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
11	TI: TARJETA DE I	1074534068	DIAZ	COTERA	JADER	JAVIER	.	M	4	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
12	TI: TARJETA DE I	1197215328	BAILARIN	PERNYA	CRISTIAN	ANDRES	.	M	5	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
13	TI: TARJETA DE I	1063303558	CIPRIAN	SERRANO	LUDYS	ESTEFANY	.	F	5	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
14	RC:REGISTRO C	1197215454	GAMARRA	PERTUZ	DEIVER		.	M	5	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
15	TI: TARJETA DE I	1103219726	GIL	MADERA	MARIA	ALEJANDRA	.	F	5	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
16	RC:REGISTRO C	1081827914	MONSALVE	OSSA	MOISES		.	M	5	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
17	RC:REGISTRO C	1023649449	VILLADIEGO	BETEL	SANTIAGO		.	M	5	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
18	TI: TARJETA DE I	1063364647	CARDEÑO	MARTINEZ	JUAN	ALBERTO	.	M	6	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
19	TI: TARJETA DE I	1233038319	CIPRIAN	LOPEZ	CRISTIAN		.	M	6	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
20	TI: TARJETA DE I	1063303557	CIPRIAN	SERRANO	LUDYS	STEYS	.	F	6	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
21	TI: TARJETA DE I	1062982150	DIAZ	COTERA	EDITH	YULIE	.	F	6	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
22	TI: TARJETA DE I	1143261289	HOYOS	UBARNES	MARY	SULEY	.	F	6	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
23	TI: TARJETA DE I	1197215189	PEÑA	BELTRAN	DANYELIS		.	F	6	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
24	TI: TARJETA DE I	1063366344	SUAREZ	CALDEÑO	KELLYS		.	F	6	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
25	TI: TARJETA DE I	1197214851	CIPRIAN	POLO	YONEDIS		.	F	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
26	TI: TARJETA DE I	1063365750	HOYOS	LUNA	LIDI	ESTHER	.	F	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
27	TI: TARJETA DE I	1148142304	LUNA	TORRES	YOER	PACIFICO	.	M	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
28	TI: TARJETA DE I	1129187006	MARTINEZ	CIPRIAN	YERALDIN		.	F	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
29	RC:REGISTRO C	1197214301	MARTINEZ	CORREA	LUIS	FERNANDO	.	M	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
30	TI: TARJETA DE I	1073999213	MAYORE	DOMICO	ELVER	DAVID	.	M	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
31	TI: TARJETA DE I	1063364658	MEJIA	MADERA	GISELA		.	F	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
32	TI: TARJETA DE I	1197214998	MONTES	MADERA	JOSE	GERMAN	.	M	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
33	TI: TARJETA DE I	1063366175	OSORIO	CONTRERAS	NATALIA	DEL CARMEN	.	F	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
34	TI: TARJETA DE I	1063791168	OSORIO	NARVAEZ	KEVIN	MANUEL	.	M	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							
35	TI: TARJETA DE I	1197214676	OVIEDO	OCHOA	MATEO		.	M	7	C.A.M.	X	X	X	X	X	X																5							

OBSERVACIONES: *Exigido Rosa polo 32119299*

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

1. El servicio de alimentación es una actividad de carácter educativo y debe ser prestado por personal capacitado y con experiencia en el área.

2. El personal que presta el servicio debe estar debidamente capacitado y con experiencia en el área.

3. El servicio de alimentación debe ser prestado en condiciones de higiene y seguridad.

4. El servicio de alimentación debe ser prestado en condiciones de calidad y precio.

5. El servicio de alimentación debe ser prestado en condiciones de accesibilidad para todas las personas.

Dr. Lina G. 28 582 748

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

MANUEL GONZALEZ

28



CORDOBA ALIMENTA 2026



Alimentos para Aprender

INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE I.E. CORAZÓN DE MARÍA N° de Páginas 2

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Educación

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE I.E. CORAZÓN DE MARÍA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001341

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1197215337	PERNIA	MAYORE	YEISON	DAVID	.	F	7	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
37	TI: TARJETA DE	1063789786	ALVIS	FERIA	LUIS	ALBERTO	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
38	TI: TARJETA DE	1197214146	BELTRAN	ROSARIO	EDIER		.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
39	TI: TARJETA DE	1197213996	CHAVARRIA	SEQUEDA	SEBASTIAN	DE JESUS		M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
40	TI: TARJETA DE	1063362482	HERRERA	JARAMILLO	ALDEMAR		.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
41	TI: TARJETA DE	1148695754	MARTINEZ	RODRIGUEZ	JOSE	EDUARDO	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
42	TI: TARJETA DE	1067909547	MESA	CUELLO	JENRY	JOSE	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
43	TI: TARJETA DE	1063362380	MESA	OSORIO	LISAID	DAVID	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
44	TI: TARJETA DE	1063360620	MONTOYA	SALCEDO	JESUS	DAVID	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
45	TI: TARJETA DE	1063362181	MONTOYA	SALCEDO	JOSE	ALFREDO	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
46	TI: TARJETA DE	1197214863	MORALES	RUDA	VALERIA		.	F	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
47	TI: TARJETA DE	1197214702	PEÑA	BELTRAN	DAIRO		.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
48	TI: TARJETA DE	1197214974	SOTELO	POLO	SURY	SADAY	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
49	TI: TARJETA DE	1197214514	YARCE	COTERA	DAIDER	DANIEL	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
50	TI: TARJETA DE	1066603371	DELGADO	VILLADIEGO	WILLIAN	DE JESUS	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
51	TI: TARJETA DE	1197213219	GOMEZ	FLOREZ	YEIDER		.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
52	TI: TARJETA DE	1197214943	GUASARUCA	PERNYA	YUNELYS		.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
53	TI: TARJETA DE	1063360597	HERRERA	JARAMILLO	ELDER		.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
54	TI: TARJETA DE	1129187004	MARTINEZ	CIPRIAN	DIDIER	ENRIQUE	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
55	TI: TARJETA DE	1129187005	MARTINEZ	CIPRIAN	LUIS	ANGEL	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
56	TI: TARJETA DE	1063291505	MERCADO	POLO	WILMER	MANUEL	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
57	TI: TARJETA DE	1197214059	MONTES	MADERA	JESUS	DANIEL	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
58	TI: TARJETA DE	1063296592	NUÑEZ	MEDELLIN	EILEEN	YULIETH	.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
59	TI: TARJETA DE	1197213179	PEÑA	BELTRAN	ESTEFANNY	ARLETH	.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																				5				
60																																							
61																																							
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES:

Enrique Rosa polo

32119299

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Orlando Gonzalez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Gonzalez

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

ORLANDO CONTRAER



INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NUEVA ALTO DE LAS FLORES N° de Páginas 1

Educación



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

30

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-IP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

15

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NUEVA ALTO DE LAS FLORES

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466003335

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒

INDUSTRIALIZADA ☐

CATERING ☐

OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1063793208	PEREZ	MEDRANO	ANGEL	DAVID	.	M	1	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1063368425	PATERNINA	MARTINEZ	EMANUEL		.	M	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
3	RC:REGISTRO C	1197216069	PRIMERA	OSORIO	DALIANA		.	F	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
4	RC:REGISTRO C	1063310826	VELASQUEZ	MESA	ESNEIDER		.	M	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1197215704	CAMARGO	MESA	DAYNER		.	M	3	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1197215723	PRIMERA	OSORIO	SARA	YULEIDI	.	F	3	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
7	TI: TARJETA DE I	1063791225	ALVIS	MONTES	EDINSON	DAVID	.	M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
8	RC:REGISTRO C	1063309966	CHIMA	NORIEGA	ANTONY		.	M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
9	TI: TARJETA DE I	1197215093	HERRERA	JARAMILLO	JULIANA		.	F	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
10	RC:REGISTRO C	1063308621	VELASQUEZ	MESA	ESTIVHEN		.	M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
11	TI: TARJETA DE I	1138089371	ALVIS	FERIA	MATEO		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
12	TI: TARJETA DE I	1062535517	CAMARGO	MESA	SALOME		.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
13	TI: TARJETA DE I	1063791359	HOYOS	MARTINEZ	EBERSON		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
14	TI: TARJETA DE I	1197215353	MESA	OSORIO	LEONARDO	ENRIQUE	.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
15	TI: TARJETA DE I	1063366029	MEZA	MIRANDA	DANY	LUZ	.	F	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																			5					
16							.																																
17							.																																
18							.																																
19							.																																
20							.																																
21							.																																
22							.																																
23							.																																
24							.																																
25							.																																
26							.																																
27							.																																
28							.																																
29							.																																
30							.																																
31							.																																
32							.																																

OBSERVACIONES:

Kelly Johana Heso gredo
1151452330

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta:
El material de la documentación impresa y de formato electrónico debe ser entregado a los beneficiarios de la alimentación escolar en el momento de la entrega del complemento alimentario.
El proveedor de alimentos debe entregar el material de la documentación impresa y de formato electrónico en el momento de la entrega del complemento alimentario.
El proveedor de alimentos debe entregar el material de la documentación impresa y de formato electrónico en el momento de la entrega del complemento alimentario.
El proveedor de alimentos debe entregar el material de la documentación impresa y de formato electrónico en el momento de la entrega del complemento alimentario.

Orlando G. 2026/01/01
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando G. 2026/01/01

31



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE LA CRISTALINA N° de Páginas 1



GOBERNACION DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMUCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

10

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE LA CRISTALINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223682800070
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1197216348	TAMARA	TORRES	LEANIS			F	1	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
2	RC:REGISTRO C	1066608392	ARRIETA	SALAZAR	KEREN			M	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
3	RC:REGISTRO C	1066576560	CALDEÑO	SANTOS	YOJAIR			M	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
4	RC:REGISTRO C	1063792408	HOLGUIN	ACEVEDO	SIRLEY	DAHIANA		F	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
5	RC:REGISTRO C	1063792691	MONTOYA	CAUSIL	ESTEFANIA			F	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
6	RC:REGISTRO C	1197216349	TAMARA	TORRES	EVER	JOSE		M	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
7	RC:REGISTRO C	1063368376	CALDEÑO	SANTOS	LEISMI	PATRICIA		F	3	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
8	TI: TARJETA DE I	1063366441	HERNANDEZ	LOPEZ	SHEILA	MAILETH		F	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
9	TI: TARJETA DE I	1063792565	TAMARA	TORRES	EVER			M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
10	TI: TARJETA DE I	1197215246	RESTREPO	HERAZO	JHON	JAIDER		M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																	5							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Lilia Amparo Holguin Toboquer
50997793

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El nombre del establecimiento educativo al cual presta el servicio.
2. El nombre del operador responsable de prestar el servicio.
3. El número de documento de identidad del operador responsable de prestar el servicio.
4. El número de documento de identidad del establecimiento educativo al cual presta el servicio.
5. El número de documento de identidad del establecimiento educativo al cual presta el servicio.
6. El número de documento de identidad del establecimiento educativo al cual presta el servicio.
7. El número de documento de identidad del establecimiento educativo al cual presta el servicio.
8. El número de documento de identidad del establecimiento educativo al cual presta el servicio.
9. El número de documento de identidad del establecimiento educativo al cual presta el servicio.
10. El número de documento de identidad del establecimiento educativo al cual presta el servicio.

Orlando A. GONZALEZ 28586148 PBL

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Gonzalez

32

  				CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS			
DATOS GENERALES							
OPERADOR		CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026				CONTRATO N°	SE-UP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO		INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORAZÓN DE MARIA				CÓDIGO DANE	223469001341
DEPARTAMENTO:		CÓRDOBA				CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:		SAN JOSÉ DE URÉ				CÓDIGO DANE	466
FECHA DE EJECUCIÓN		Desde	26/01/2026		Hasta	30/01/2026	
NOMBRE RECTOR:		ORLANDO GONZALEZ					

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

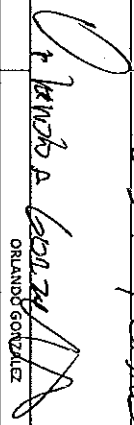
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
ESCUELA NUEVA ALTO DE LAS FLORES	CAJAM/CAIT	35	4	60
	ALMUERZO			-
ESCUELA NUEVA BOCA DE LA CRISTALINA	CAJAM/CAIT	76	4	304
	ALMUERZO			-
ESCUELA NUEVA SANTA LUCIA	CAJAM/CAIT	13	4	52
	ALMUERZO			-
CORAZON DE MARIA	CAJAM/CAIT	61	4	244
	ALMUERZO			-
ALTO LA YE	CAJAM/CAIT	10	4	40
	ALMUERZO			-
ALTOS DEL CRISTAL	CAJAM/CAIT	15	4	60
	ALMUERZO			-
LA CRISTALINA	CAJAM/CAIT	10	4	40
	ALMUERZO			-
TOTAL		-	-	800

CAJAM/CAIT = 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 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 diligencien en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE URÉ	
FECHA:	DIA 03	FECHA	2026
FIRMA DEL RECTOR	 ORLANDO GONZALEZ		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	C.C. 78.586.148		



Educación



S DEL CRISTAL N° de Páginas 1
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

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

CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

15

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ALTOS DEL CRISTAL

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223682800053

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

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

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Kelly Hwa. Ojeda
1151452330

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El responsable responsable de gestión al estar en posesión de los establecimientos de atención debe tener presente:

- a) Alrededor del 10% de la documentación generada en el desarrollo de las actividades de gestión de la atención del paciente debe estar disponible para su consulta directa por parte de los usuarios y/o profesionales de la atención.
- b) La forma del presente documento debe ser la misma que la del contenido del programa que se va a implementar, de acuerdo a la forma del programa.

Orlando González 28580178 pfb

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

ANNO CONTABILE

34

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 76
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002215
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: *Lina Marcela Nispero Ravos.*
1066 570 974

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Orlando Gonzalez*
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Orlando Gonzalez*

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Orlando Gonzalez*
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: *Orlando Gonzalez*

35



INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA N° de Páginas 3



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

76

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002215
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1138084336	HERNANDEZ	LOPEZ	CARLOS	ROBERTO		M	6	CAJMA		X																						4					
37	TI: TARJETA DE	1147692890	HERNANDEZ	SANCHEZ	JAIVER	JOSE		M	6	CAJMA		X																						4					
38	TI: TARJETA DE	1063367439	HOYOS	SALGADO	LEA	ANDRYS		F	6	CAJMA		X																						4					
39	TI: TARJETA DE	1197215103	MARTINEZ	MARTINEZ	NORELYS	YULIETH		F	6	CAJMA		X																						4					
40	TI: TARJETA DE	1063367238	MARTINEZ	MAZO	EIDERSON	STIVEN		M	6	CAJMA		X																						4					
41	TI: TARJETA DE	1063366506	SALCEDO	LUNA	HELMER			M	6	CAJMA		X																						4					
42	TI: TARJETA DE	1063792365	TAMARA	TORRES	NEIDER	LUIS		M	6	CAJMA		X																						4					
43	TI: TARJETA DE	1063364503	HERNANDEZ	LOPEZ	LUIS	ANGEL		M	7	CAJMA		X																						4					
44	TI: TARJETA DE	1063365551	HOLGUIN	ACEVEDO	KATY	LUZ		F	7	CAJMA		X																						4					
45	TI: TARJETA DE	1066524850	MENDOZA	SIERRA	SEBATHIAN			M	7	CAJMA		X																						4					
46	TI: TARJETA DE	1063365831	SALCEDO	NISPERUZA	ORIANA			F	7	CAJMA		X																						4					
47	TI: TARJETA DE	1063791138	SERPA	APARICIO	ELIVER			M	7	CAJMA		X																						4					
48	TI: TARJETA DE	1063791650	TAMARA	TORRES	EIDER	DAVID		M	7	CAJMA		X																						4					
49	TI: TARJETA DE	1063363788	CARDEÑO	MARTINEZ	LUISA	FERNANDA		F	8	CAJMA		X																						4					
50	TI: TARJETA DE	1063363871	GALINDO	PEREZ	LIANA			F	8	CAJMA		X																						4					
51	TI: TARJETA DE	1063790725	HERNANDEZ	SANCHEZ	DEIMER	DANIEL		M	8	CAJMA		X																						4					
52	TI: TARJETA DE	1063791632	LUNA	SANCHEZ	OMAR	SAMUEL		M	8	CAJMA		X																						4					
53	TI: TARJETA DE	1063365307	LUNA	TORRES	YERLIS	ROCIO		F	8	CAJMA		X																						4					
54	TI: TARJETA DE	1147693944	MAZO	LONDOÑO	YOEMIS	ANDREA		F	8	CAJMA		X																						4					
55	TI: TARJETA DE	1197214793	MESA	OSORIO	LORENZO			M	8	CAJMA		X																						4					
56	TI: TARJETA DE	1063364371	OSORIO	CONTRERA	CARLOS	ANDRES		M	8	CAJMA		X																						4					
57	TI: TARJETA DE	1063290879	SALCEDO	LUNA	JESUS	DAVID		M	8	CAJMA		X																						4					
58	TI: TARJETA DE	1138084927	CASTILLO	LONDOÑO	MELIS	DANIELA		F	9	CAJMA		X																						4					
59	TI: TARJETA DE	1063361934	DIAZ	URANGO	CARLOS	ANDRES		M	9	CAJMA		X																						4					
60	TI: TARJETA DE	1063363716	DONADO	MAZO	JOHANA	VALENTINA		F	9	CAJMA		X																						4					
61	TI: TARJETA DE	1063789990	GALINDO	PEREZ	ESTEBAN	DAVID		M	9	CAJMA		X																						4					
62	TI: TARJETA DE	1066738744	GUZMAN	LUNA	ANYI	SOFIA		F	9	CAJMA		X																						4					
63	TI: TARJETA DE	1063365177	GUZMAN	LUNA	DANY	DANIELA		F	9	CAJMA		X																						4					
64	TI: TARJETA DE	1063363669	HERNANDEZ	LOPEZ	CARLOS	DUBAN		M	9	CAJMA		X																						4					
65	TI: TARJETA DE	1063363556	HOYOS	LUNA	DANIEL	ANDRES		M	9	CAJMA		X																						4					
66	TI: TARJETA DE	1197213748	HOYOS	SALGADO	EVA	LUZ		F	9	CAJMA		X																						4					
67	TI: TARJETA DE	1063362767	HOYOS	SALGADO	LICETH	LORENA		F	9	CAJMA		X																						4					
68	TI: TARJETA DE	1063788907	LOPEZ	HOLGUIN	ELICEO			M	9	CAJMA		X																						4					
69	TI: TARJETA DE	1063363052	LUNA	DIAZ	JADER	ANTONIO		M	9	CAJMA		X																						4					
70	TI: TARJETA DE	1063789761	LUNA	SANCHEZ	ORLANDO	OLIVER		M	9	CAJMA		X																						4					

OBSERVACIONES:

Una Haroldo Nisperuza Rojas
1066570 974

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El operador responsable de proveer el servicio de alimentación a los estudiantes de la Institución Educativa Corazón de María Sede Escuela Nva. Boca de la Cristalina N° de Páginas 3, es el señor Haroldo Nisperuza Rojas, quien se compromete a cumplir con las obligaciones establecidas en el presente contrato y a garantizar la calidad del servicio.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

ORLANDO GONZALEZ

36



INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA N° de Páginas 3



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

76

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. BOCA DE LA CRISTALINA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002215

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

☐

CATERING

☐

OLLA COMUN

☐

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

Lina Marcela Nisperuza Ramos.
1066 570 974.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las unidades escolares o docentes debe tener en cuenta:
El horario de atención de las unidades escolares o docentes debe ser de lunes a viernes, de 7:00 a 14:00 horas.
La entrega del complemento alimentario debe ser en la unidad escolar o docente.
La entrega del complemento alimentario debe ser en la unidad escolar o docente.
El personal de la unidad escolar o docente debe tener en cuenta que el complemento alimentario es un servicio de apoyo y no un servicio principal.

Lina Nisperuza

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Gonzalez



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NVA. STA. LUCIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003343
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1063792767	GONZALEZ	SALCEDO	DAMIEN		.	M	1	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
2	RC:REGISTRO C	1197215990	MONTOYA	SALCEDO	JASBLEIDI		.	F	1	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
3	RC:REGISTRO C	1197215862	HERAZO	HERNANDEZ	MARIANA		.	F	2	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
4	RC:REGISTRO C	1063368554	CARDEÑO	SALCEDO	KATIA		.	F	3	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
5	TI: TARJETA DE I	1063367656	HOYOS	ALEAN	LUIS	ANGEL	.	M	3	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
6	RC:REGISTRO C	1197215833	MEJIA	ALVAREZ	EVELIN		.	F	3	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
7	RC:REGISTRO C	1100697539	ROJAS	HOYOS	JAIDER	ENRIQUE	.	M	3	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
8	RC:REGISTRO C	1063367543	CORDERO	SALCEDO	NEYMAR		.	M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
9	RC:REGISTRO C	1197215538	GOMEZ	FLOREZ	EINER	LECITH	.	M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
10	RC:REGISTRO C	1197215585	GONZALEZ	SALCEDO	DANIEL		.	M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
11	TI: TARJETA DE I	1063366102	HOYOS	ALEAN	FRANK	LUIS	.	M	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
12	RC:REGISTRO C	1197215641	MONTOYA	CALDERON	MILAGROS		.	F	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
13	TI: TARJETA DE I	1063364864	HERRERA	JARAMILLO	FERMIN		.	M	5	CAJ.M	X	X	X	X	X																4								
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES: Solfany Vergara Julio
50943879 do ante

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

ONIANO GONZALEZ, 98582 14 14/01/22

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

ONIANO GONZALEZ

38

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
 MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
 OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
 CONTRATO No. SE-LP-002-2026
 CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
 CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 61

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE I.E. CORAZÓN DE MARÍA
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001341
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	RC:REGISTRO C	1197216024	BAILARIN	PERNIA	YIRLIS	PAOLA	.	F	0	CAJM		X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	

OBSERVACIONES:

Emergencia Rosa Polo
32119299

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento debe tener presente:
 - El servicio de alimentación se presta a las personas que se encuentran inscritas en el programa de alimentación escolar.
 - El servicio de alimentación se presta a las personas que se encuentran inscritas en el programa de alimentación escolar.
 - El servicio de alimentación se presta a las personas que se encuentran inscritas en el programa de alimentación escolar.

Orlando González 28583748 R
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando González

39



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

61

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE I.E. CORAZÓN DE MARÍA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466001341
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	TI: TARJETA DE	1063366175	OSORIO	CONTRERAS	NATALIA	DEL CARMEN	.	F	7	CAJM		X		X																			4						
37	TI: TARJETA DE	1063791168	OSORIO	NARVAEZ	KEVIN	MANUEL	.	M	7	CAJM		X		X																			4						
38	TI: TARJETA DE	1197214876	OVIEDO	OCHOA	MATEO		.	M	7	CAJM		X		X																			4						
39	TI: TARJETA DE	1197215337	PERNIA	MAYORE	YEISON	DAVID	.	F	7	CAJM		X		X																			4						
40	TI: TARJETA DE	1063789786	ALVIS	FERIA	LUIS	ALBERTO	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
41	TI: TARJETA DE	1197214146	BELTRAN	ROSARIO	EDIER		.	M	8	CAJM		X		X																			4						
42	TI: TARJETA DE	1197213996	CHAVARRIA	SEQUEDA	SEBASTIAN	DE JESUS	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
43	TI: TARJETA DE	1063362482	HERRERA	JARAMILLO	ALDEMAR		.	M	8	CAJM		X		X																			4						
44	TI: TARJETA DE	1148695754	MARTINEZ	RODRIGUEZ	JOSE	EDUARDO	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
45	TI: TARJETA DE	1067909547	MESA	CUELLO	JENRY	JOSE	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
46	TI: TARJETA DE	1063362380	MESA	OSORIO	LISAID	DAVID	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
47	TI: TARJETA DE	1063360620	MONTOYA	SALCEDO	JESUS	DAVID	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
48	TI: TARJETA DE	1063362181	MONTOYA	SALCEDO	JOSE	ALFREDO	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
49	TI: TARJETA DE	1197214863	MORALES	RUDA	VALERIA		.	F	8	CAJM		X		X																			4						
50	TI: TARJETA DE	1197214702	PEÑA	BELTRAN	DAIRO		.	M	8	CAJM		X		X																			4						
51	TI: TARJETA DE	1197214974	SOTELO	POLO	SURY	SADAY	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
52	TI: TARJETA DE	1197214514	YARCE	COTERA	DAIDER	DANIEL	.	M	8	CAJM		X		X																			4						
53	TI: TARJETA DE	1197213219	GOMEZ	FLOREZ	YEIDER		.	M	9	CAJM		X		X																			4						
54	TI: TARJETA DE	1197214943	GUASARUCA	PERNYA	YUNELYS		.	F	9	CAJM		X		X																			4						
55	TI: TARJETA DE	1063360597	HERRERA	JARAMILLO	ELDER		.	M	9	CAJM		X		X																			4						
56	TI: TARJETA DE	1129187004	MARTINEZ	CIPRIAN	DIDIER	ENRIQUE	.	M	9	CAJM		X		X																			4						
57	TI: TARJETA DE	1129187005	MARTINEZ	CIPRIAN	LUIS	ANGEL	.	M	9	CAJM		X		X																			4						
58	TI: TARJETA DE	1063291505	MERCADO	POLO	WILMER	MANUEL	.	M	9	CAJM		X		X																			4						
59	TI: TARJETA DE	1197214059	MONTES	MADERA	JESUS	DANIEL	.	M	9	CAJM		X		X																			4						
60	TI: TARJETA DE	1063296592	NUÑEZ	MEDELLIN	EILEEN	YULIETH	.	F	9	CAJM		X		X																			4						
61	TI: TARJETA DE	1197213179	PEÑA	BELTRAN	ESTEFANNY	ARLETH	.	F	9	CAJM		X		X																			4						
62																																							
63																																							
64																																							
65																																							
66																																							
67																																							
68																																							
69																																							
70																																							

OBSERVACIONES:

Emergencia 2032 Polo
32119299

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

El operador es responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos de la zona a cargo.
El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de la zona a cargo.
En la zona de estudio del operador se presta el servicio de alimentación en los establecimientos educativos de la zona a cargo.
La firma del presente documento de la conformidad del operador del servicio de alimentación en los establecimientos educativos de la zona a cargo.
El presente documento es de carácter informativo y no tiene valor legal.

Emergencia Polo

Orlando Gonzalez 28582 178 PK

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Orlando Gonzalez

40

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARIA SEDE ALTO LA YE
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223682800053
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1063368735	DIAZ	GONZALEZ	YEIDER	DE JESUS		M	1	CA.M		X																			4								
2	RC:REGISTRO C	1063368681	CARDEÑO	MARTINEZ	ELIACER			M	2	CA.M		X																			4								
3	RC:REGISTRO C	1063368770	CONTRERAS	MANCHEGO	LUIS	GUILLERMO		M	2	CA.M		X																			4								
4	RC:REGISTRO C	1063792229	HOYOS	LUNA	IVAN	DAVID		M	2	CA.M		X																			4								
5	RC:REGISTRO C	1063368214	HOYOS	SALGADO	LESLI	PAOLA		M	3	CA.M		X																			4								
6	RC:REGISTRO C	1063792242	MAZO	GUISO	ANDERSON	ANDRES		F	3	CA.M		X																			4								
7	TI: TARJETA DE	1063365491	CONTRERAS	MANCHEGO	MARIA	ALEJANDRA		F	4	CA.M		X																			4								
8	RC:REGISTRO C	1147693965	OSORIO	NARVAEZ	KEINER			F	4	CA.M		X																			4								
9	RC:REGISTRO C	1063368078	OSORIO	SALGADO	MARIA	SALOME		F	4	CA.M		X																			4								
10	TI: TARJETA DE	1063791696	HOYOS	LUNA	SILVIA	ROSA		F	5	CA.M		X																			4								
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Redy J. Gonzalez MAZO

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener presente:
 El servicio de alimentación se presta en los establecimientos educativos de acuerdo con el Plan de Alimentación de la Institución Educativa.
 En primer lugar, el operador responsable debe garantizar la calidad de los alimentos y la higiene en el proceso de preparación y entrega.
 La alimentación debe ser adecuada para el desarrollo físico y mental de los estudiantes, considerando las necesidades nutricionales y culturales de la población.
 El presente formato es de uso exclusivo del operador responsable y no debe ser utilizado para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

RONALDO GONZALEZ

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJT 16
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE ESCUELA NUEVA ALTO DE LASFLORES
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003335
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1083793208	PEREZ	MEDRANO	ANGEL	DAVID	.	M	1	CAJMA		X																			4								
2	RC:REGISTRO C	1063368425	PATERNINA	MARTINEZ	EMANUEL		.	M	2	CAJMA		X																			4								
3	RC:REGISTRO C	1197216069	PRIMERA	OSORIO	DALIANA		.	F	2	CAJMA			X																		2								
4	RC:REGISTRO C	1063310826	VELASQUEZ	MESA	ESNEIDER		.	M	2	CAJMA		X																			4								
5	RC:REGISTRO C	1197215704	CAMARGO	MESA	DAYNER		.	M	3	CAJMA			X																		4								
6	RC:REGISTRO C	1197215723	PRIMERA	OSORIO	SARA	YULEIDI	.	F	3	CAJMA		X																			4								
7	TI: TARJETA DE I	1063791225	ALVIS	MONTES	EDINSON	DAVID	.	M	4	CAJMA		X																			4								
8	RC:REGISTRO C	1063309966	CHIMA	NORIEGA	ANTONY		.	M	4	CAJMA			X																		4								
9	TI: TARJETA DE I	1197215093	HERRERA	JARAMILLO	JULIANA		.	F	4	CAJMA		X																			4								
10	RC:REGISTRO C	1063308621	VELASQUEZ	MESA	ESTIVHEN		.	M	4	CAJMA		X																			4								
11	TI: TARJETA DE I	1138089371	ALVIS	FERIA	MATEO		.	M	5	CAJMA		X																			4								
12	TI: TARJETA DE I	1082535517	CAMARGO	MESA	SALOME		.	F	5	CAJMA		X																			4								
13	TI: TARJETA DE I	1063791359	HOYOS	MARTINEZ	EBERSON		.	M	5	CAJMA			X																		4								
14	TI: TARJETA DE I	1197215353	MESA	OSORIO	LEONARDO	ENRIQUE	.	M	5	CAJMA			X																		4								
15	TI: TARJETA DE I	1063368029	MEZA	MIRANDA	DANY	LUZ	.	F	5	CAJMA			X																		4								
16							.																																
17							.																																
18							.																																
19							.																																
20							.																																
21							.																																
22							.																																
23							.																																
24							.																																
25							.																																
26							.																																
27							.																																
28							.																																
29							.																																
30							.																																
31							.																																
32							.																																
33							.																																
34							.																																
35							.																																

42

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ: 10
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO:

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA CORAZÓN DE MARÍA SEDE LA CRISTALINA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223682800070
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1197216348	TAMARA	TORRES	LEANIS			F	1	CA.M		X																						4					
2	RC:REGISTRO C	1066608392	ARRIETA	SALAZAR	KEREN			M	2	CA.M		X																						4					
3	RC:REGISTRO C	1066576560	CALDEÑO	SANTOS	YOJAIR			M	2	CA.M		X																						4					
4	RC:REGISTRO C	1063792408	HOLGUIN	ACEVEDO	SIRLEY	DAHIANA		F	2	CA.M		X																						4					
5	RC:REGISTRO C	1063792691	MONTOYA	CAUSIL	ESTEFANIA			F	2	CA.M		X																						4					
6	RC:REGISTRO C	1197216349	TAMARA	TORRES	EVER	JOSE		M	2	CA.M		X																						4					
7	RC:REGISTRO C	1063368376	CALDEÑO	SANTOS	LEISMI	PATRICIA		F	3	CA.M		X																						4					
8	TI: TARJETA DE I	1063366441	HERNANDEZ	LOPEZ	SHEILA	MAILETH		F	4	CA.M		X																						4					
9	TI: TARJETA DE I	1063792565	TAMARA	TORRES	EVER			M	4	CA.M		X																						4					
10	TI: TARJETA DE I	1197215246	RESTREPO	HERAZO	JHON	JAIDER		M	5	CA.M		X																						4					
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							
21																																							
22																																							
23																																							
24																																							
25																																							
26																																							
27																																							
28																																							
29																																							
30																																							
31																																							
32																																							
33																																							

OBSERVACIONES: 11119 Arrieta Holguin Tuberguá 50 947 793

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Firma del Receptor Establecimiento Educativo:

42

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE			CÓDIGO DANE	223466002380
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	SAN JOSE DE URÉ			CÓDIGO DANE	466
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	Emiliano Vivanco Sotelo				

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO		TIPO RACION	ENTREGADO			NOVEDADES
			N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE	CAJIV/CAIT	126		5	630	
	ALMUERZO	783		5	3.915	
	RI				-	
TOTAL		-		-	4.545	

CAJIV/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Racion 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 ETNICAS				
POBLACION MAYORITARIA				
GRAN TOTAL	0	0	0	0

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

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:		MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE	
FECHA:	DIA 03	FECHA	2026
FIRMA DEL RECTOR			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR		Emiliano Vivanco Sotelo	
		C.C. 78295983	

44

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT 128
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO **AÑO:** 2026

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
1	TI:TARJETA DE I	1197215597	ALVAREZ	CORDERO	JAIDER			M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
2	RC:REGISTRO C	1032029134	ALVAREZ	SOTO	CELESTE			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
3	RC:REGISTRO C	1197215131	AMOR	BELLO	OSVALDO			M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
4	RC:REGISTRO C	1063309199	ARRIETA	CONTRERAS	LUZ	JANIS		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
5	TI:TARJETA DE I	1063307977	ARRIETA	SUAREZ	YULIETH			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
6	RC:REGISTRO C	1197215604	AVILES	ABENICIO	MARIA	JOSE		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
7	RC:REGISTRO C	1197215653	BAUTISTA	CORDERO	JULIAN			M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
8	RC:REGISTRO C	1052099568	BECERRA	DIAZ	LUIS	ARMANDO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
9	RC:REGISTRO C	1197215564	BECERRA	SIERRA	MARIA	SALOME		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
10	TI:TARJETA DE I	1197215442	BELTRAN	GONZALEZ	AUSTIN	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
11	RC:REGISTRO C	1155463188	BOHORQUEZ	ORTIZ	ARIANNA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
12	RC:REGISTRO C	1197215605	BUSTILLO	CLIMACO	KENAN	JOSE		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
13	RC:REGISTRO C	1070988534	CARRASCAL	PEREIRA	EMILY	SOFIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
14	RC:REGISTRO C	1063308997	CUARTAS	JARABA	NIKOOL			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
15	RC:REGISTRO C	1063307802	DIAZ	MANGONES	SAMANTHA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
16	TI:TARJETA DE I	1197215648	DONADO	PERALTA	ELIANIS			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
17	RC:REGISTRO C	1197215695	FERNANDEZ	MORENO	BREINER	DAVID		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
18	RC:REGISTRO C	1197215622	GALINDO	PAJOY	MAHYA	SALOME		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
19	RC:REGISTRO C	1016115468	GARCIA	LAZARO	YONAHIEL	SANTIAGO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
20	RC:REGISTRO C	1197215546	GOMEZ	MARZOLA	TALIANA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
21	RC:REGISTRO C	1197215566	GUERRA	GUTIERREZ	GREICI	MARIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
22	RC:REGISTRO C	1197215623	GUERRA	RICARDO	XAVI	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
23	RC:REGISTRO C	1197215400	HOYOS	BELLO	MARIA	JOSE		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
24	RC:REGISTRO C	1043478272	JASSIR	PEREZ	YASSER	EMIR		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
25	TI:TARJETA DE I	1197215199	JULIO	BELLO	SAMUEL	DAVID		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
26	RC:REGISTRO C	1197215613	LAZARO	BALTAZAR	MARIA	ALEJANDRA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
27	RC:REGISTRO C	1197215567	LOPEZ	SANTOS	LIANA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
28	TI:TARJETA DE I	1197215088	MARCELO	MURILLO	SAMUEL	SMITH		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
29	RC:REGISTRO C	1066607784	MARTINEZ	GARCIA	MARYCIELO			F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
30	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR L		MARTINEZ	GUERRA	MIA	SOPHIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
31	RC:REGISTRO C	1069506163	MONTES	CORRALES	JUAN	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
32	TI:TARJETA DE I	1063302152	MONTIEL	ARREDONDO	JUAN	CARLOS		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
33	TI:TARJETA DE I	1063366822	MORENO	ALVIS	NEVIS	DEL CARMEN		F	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
34	RC:REGISTRO C	1131045324	MORENO	NARVAEZ	YEIFER	ELACIO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									
35	RC:REGISTRO C	1197215533	MUSLACO	SIERRA	VICTOR			M	4	CAJM	X	X	X	X	X															5									

OBSERVACIONES: *Audis Mejia Marcelo*
50446157
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Audis Mejia*

Emiliano Viver
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
76 298 963
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. La entrega del complemento alimentario se realiza los días hábiles de lunes a viernes, entre las 7:00 y las 14:00 horas.
 2. La entrega del complemento alimentario se realiza en el aula o en el comedor, según corresponda.
 3. La entrega del complemento alimentario se realiza en el aula o en el comedor, según corresponda.
 4. La entrega del complemento alimentario se realiza en el aula o en el comedor, según corresponda.



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ N° de Páginas 4
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

45

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
36	RC:REGISTRO C	1197215619	OCHOA	TREJO	YOSSIMAR			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
37	RC:REGISTRO C	1063309243	ORTIZ	LOPEZ	JUAN	CAMILO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
38	RC:REGISTRO C	1197215595	PEÑA	BALLESTEROS	JUAN	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
39	TI: TARJETA DE I	1197215236	PEREZ	TORRES	MAICOL			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
40	TI: TARJETA DE I	1197215428	PEREZ	TORRES	OSNADER			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
41	RC:REGISTRO C	1197215540	PERTUZ	SOLIS	TEHYLOR	ISA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
42	RC:REGISTRO C	1045143275	RAMIREZ	ATEHORTUA	JESUS	EMILIO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
43	RC:REGISTRO C	1138032377	RAMIREZ	CARCAMO	LIZ	ARIADNA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
44	RC:REGISTRO C	1197215630	RAMOS	VILLORINA	CLARA	ELENA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
45	RC:REGISTRO C	1197215572	REYES	FORONDA	ANGEL	GABRIEL		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
46	RC:REGISTRO C	1197215685	ROCHE	YANETH	BREDIER	ALBERTO		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
47	TI: TARJETA DE I	1197215421	RUIZ	ANDRADE	ZAYDA	FERNANDA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
48	RC:REGISTRO C	1197215740	RUZ	SOLIS	PAULETT	MARIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
49	RC:REGISTRO C	1197215570	SALCEDO	CHAMORRO	NEIDER	JOSE		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
50	RC:REGISTRO C	1197215627	SALGADO	AVILES	MATIAS			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
51	RC:REGISTRO C	1197215620	SANTANA	MEJIA	ENERIETH			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
52	RC:REGISTRO C	1197215657	SANTERO	ESCIPION	JUAN	ESTEBAN		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
53	RC:REGISTRO C	1070399545	SCIPION	TABORDA	THIAGO	JOSE		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
54	RC:REGISTRO C	1067964741	SEPULVEDA	BELTRAN	GRIEZMANN			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
55	RC:REGISTRO C	1040518416	SIERRA	ALVAREZ	SALOME			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
56	RC:REGISTRO C	1197215560	SOLIS	OYOLA	LAUREN	BEATRIZ		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
57	RC:REGISTRO C	1197215638	SOTELO	MERCADO	VALENTIN			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
58	RC:REGISTRO C	1197215610	SOTELO	TUBERQUIA	ARANZA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
59	RC:REGISTRO C	1197215511	SOTO	VILLORINA	MARIA	ANGEL		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
60	RC:REGISTRO C	1197215536	TAMAYO	OYOLA	EMANUEL			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
61	RC:REGISTRO C	1197215658	TREJO	FERNANDEZ	VICTORIA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
62	RC:REGISTRO C	1197215621	URANGO	MORA	NELSON	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
63	TI: TARJETA DE I	1044152484	VALBUENA	JARAMILLO	YISEL	VICTORIA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
64	RC:REGISTRO C	1197215654	VALDES	GOMEZ	LUIS	ANGEL		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
65	RC:REGISTRO C	1197215535	VARGAS	PEREZ	MARIA	CAROLINA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
66	RC:REGISTRO C	1197215661	VEGA	PEREZ	JOSE	ALEJANDRO		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
67	RC:REGISTRO C	1197215530	VIVANCO	SERNA	MATIAS			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
68	RC:REGISTRO C	1197215609	ZUÑIGA	MERCADO	JULIANA			F	4	CAJM	X	X	X	X	X																								
69	RC:REGISTRO C	1197215233	ALEAN	PEÑA	MEQUESIDEC			M	5	CAJM	X	X	X	X	X																								
70	RC:REGISTRO C	1197215336	ALVAREZ	ALVAREZ	MATIAS			M	5	CAJM	X	X	X	X	X																								

OBSERVACIONES:

Audi Mejia y Arevalo
50946157

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Audi Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es un servicio de carácter social, por lo tanto, debe ser gratuito para todos los estudiantes.
El personal del servicio de alimentación debe estar debidamente capacitado y entrenado para el servicio.
La forma de entrega del servicio de alimentación debe ser acorde a las necesidades y condiciones del servicio.
El personal de alimentación debe tener acceso a los recursos necesarios para la prestación del servicio.

Franco Vilazas
78294985

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firma

46

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMA/CAJ
CUPOS ATENDIDOS ALHUEZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ
PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1197215410	ANAYA	IBÁÑEZ	CRISTIAN			M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
72	RC:REGISTRO C	1197215496	ANDICA	MORENO	LUISA	FERNANDA		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
73	RC:REGISTRO C	1197125541	ARBOLEDA	ORTEGA	CARMELA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
74	RC:REGISTRO C	1197215437	ARIAS	FIGUEROA	ANABELLA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
75	TI: TARJETA DE	1063305995	BALTAZAR	BAQUERO	DAYANA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
76	RC:REGISTRO C	1197215419	BARRERO	MARCELO	EITANA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
77	TI: TARJETA DE	1197215066	BUELVAS	MELENDREZ	MARIA	SALOME		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
78	TI: TARJETA DE	1197215475	CAMAÑO	CLIMACO	JUAN	SEBASTIAN		M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
79	RC:REGISTRO C	1197215414	CELESTINO	YEPEZ	MARIA	NELIS		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
80	RC:REGISTRO C	1197215334	CORDERO	GUERRA	MELANIS			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
81	RC:REGISTRO C	1038137583	CORDERO	VILLEGAS	MATIAS			M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
82	RC:REGISTRO C	1029967821	CUBILLOS	BRACAMONTE	JULIANA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
83	RC:REGISTRO C	1197215503	DIAZ	MURILLO	EVANGELY			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
84	RC:REGISTRO C	1197215448	GOMEZ	AGUILAR	JUAN	ESTEBAN		M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
85	RC:REGISTRO C	1197215513	GONZALEZ	BRACAMONTE	YIZETH	PAOLA		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
86	RC:REGISTRO C	1197215347	GUASARUCA	DOMICO	NAYIRA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
87	RC:REGISTRO C	1069649301	GUERRA	CARRASCAL	SHERIL			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
88	RC:REGISTRO C	1197215110	GUERRA	GONZALEZ	JHONNYS			M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
89	RC:REGISTRO C	1063300480	GUZMAN	MARTINEZ	JULIO	BERNARDO		M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
90	RC:REGISTRO C	1197215404	LONDOÑO	SOLIS	MARIA	ANGEL		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
91	TI: TARJETA DE	1197215398	LOPEZ	MENDEZ	SAMUEL	ELIAS		M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
92	RC:REGISTRO C	1197215507	LOZANO	MENDOZA	LAUREN			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
93	RC:REGISTRO C	1197215464	MAJORE	BAILARIN	HAROLD	OBED		M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
94	TI: TARJETA DE	1197215145	MEJIA	GUERRERO	ZARETH			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
95	RC:REGISTRO C	1063306200	MELLENDEZ	DIAZ	SHEILY	FERNANDA		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
96	RC:REGISTRO C	1197215386	MELLENDEZ	SERNA	KARILIN			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
97	RC:REGISTRO C	1197215462	MELENDRES	GRANADOS	ANGELIE	SOFIA		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
98	TI: TARJETA DE	1197215269	MELENDREZ	OSUNA	YEIDIS	ANDREA		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
99	RC:REGISTRO C	1066750073	MENDOZA	GONZALEZ	KAREN	DAYANA		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
100	RC:REGISTRO C	1197215427	MERCADO	LONDOÑO	JESUAD			M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
101	RC:REGISTRO C	1197215325	MONTOKA	HOYOS	JHOAN	SEBASTIAN		F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
102	RC:REGISTRO C	1063304065	MURIEL	ROMERO	RODRIGO			M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
103	TI: TARJETA DE	1197215391	OSUNA	LOPEZ	JESUS	SANTIAGO		M	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
104	RC:REGISTRO C	1197215420	OYOLA	CANO	MANUELA			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						
105	TI: TARJETA DE	1197215373	PADILLA	PATERNINA	MELANY			F	5	CAJMA	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES:

Audio Mejia Marcelo
50946157

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Audio Mejia

En el año 2026, el día 28 de enero, se entregó el complemento alimentario a los beneficiarios del programa PMA, en el establecimiento educativo, en el municipio de San José de Ure, departamento de Córdoba.

Nombre del establecimiento educativo: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ

Firma del establecimiento educativo: [Firma]

Nombre del establecimiento educativo: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ N° de Páginas 4



I.E. SAN JOSE N
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT

126

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002380

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

Y

INDUSTRIALIZADA

CATERING

☐ LA COMLINE

[illegible]

OBSERVACIONES:

Audio Mejia Marcelo
50946157

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Audio Mejo

Emiliano Visanza

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

78 295985
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SUN¹¹



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
23466002380
AÑO: 2026

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

[illegible]

OBSERVACIONES: *Kat Hevine*

7032248207
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Kaf Kevin

30.7A) El operador responsable de prestar el servicio ante cualquier cliente debe tener a su cargo:
 1. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 2. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 3. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 4. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 5. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 6. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 7. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 8. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 9. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.
 10. El control de la calidad y el cumplimiento de los requisitos de calidad.

NOMBRE	RECTOR	ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
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		

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

22346002380

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

50

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE LE SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
71	RC:REGISTRO C	1197216039	ALVAREZ	MARIAGA	MILER			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
72	RC:REGISTRO C	1063312087	ASPRILLA	CORRALES	AMILIANO			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
73	RC:REGISTRO C	1038144662	BARRAGAN	PIÑEREZ	SERGIO	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
74	RC:REGISTRO C	1066608471	BENAVIDES	LUNA	SAMUEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
75	RC:REGISTRO C	1038649917	BENITEZ	SUAREZ	EBELIN	YISETH		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
76	RC:REGISTRO C	1044153218	BETANCUR	QUINTANA	YELISA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
77	RC:REGISTRO C	1063793592	CANO	SERNA	AHLIN			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
78	RC:REGISTRO C	1197216143	CARDENAS	BAÑOS	STEICY	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
79	RC:REGISTRO C	1197216064	CASTRO	GUZMAN	ANDERSON	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
80	RC:REGISTRO C	1197216065	CASTRO	GUZMAN	YEISON	ANDRES		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
81	RC:REGISTRO C	1084463888	CASTRO	PEREZ	ORIANA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
82	RC:REGISTRO C	1197216017	COLON	GARCIA	VICTORIA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
83	RC:REGISTRO C	1197215981	CORREA	GOMEZ	NELSON	DANIEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
84	RC:REGISTRO C	1018273810	DE LA OSSA	LOPEZ	AARON	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
85	RC:REGISTRO C	1197216078	DIAZ	CORDERO	SANTIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
86	RC:REGISTRO C	1197216066	FERNANDEZ	TOSCANO	MARTIN			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
87	RC:REGISTRO C	1197216025	FLOREZ	RAMOS	ANA	LUCIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
88	RC:REGISTRO C	1063312647	GALINDO	PERTUZ	BRIHANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
89	RC:REGISTRO C	1197216067	HERNANDEZ	PEREZ	GELEN	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
90	RC:REGISTRO C	1063312096	LARA	GONZALEZ	MARIA	ANGEL		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
91	RC:REGISTRO C	1066608506	LONDOÑO	MELENDES	MEIBYS			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
92	RC:REGISTRO C	1197216058	MAJORE	HERNANDEZ	DULCE	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
93	RC:REGISTRO C	1104440511	MARCELO	MURILLO	LUZ	KELLY		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
94	RC:REGISTRO C	1087098254	MARTINEZ	CAMPO	DULCE	MARIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
95	RC:REGISTRO C	1033205018	MARTINEZ	LOPEZ	JHOSABETH			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
96	RC:REGISTRO C	1197216095	MARTINEZ	MARTINEZ	AISHA	YANARA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
97	RC:REGISTRO C	1063313594	MARULANDA	MONTES	KIARA	SOFIA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
98	RC:REGISTRO C	1197215997	MELENDEZ	SERNA	ARLEY			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
99	RC:REGISTRO C	1063312922	MELENDRES	SIERRA	MAUREN			F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
100	RC:REGISTRO C	1197215938	MENA	COTERA	SANTIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
101	RC:REGISTRO C	1197216105	MENDOZA	PALACIOS	ANYI	DANIELA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
102	RC:REGISTRO C	1197215991	MONTIEL	MORENO	ASHLEY	YISEL		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
103	RC:REGISTRO C	1197215983	MORA	VARELAS	SAMUEL	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
104	RC:REGISTRO C	1063313213	ORTEGA	NAVARRO	ISABELLA	ANDREA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						
105	RC:REGISTRO C	1197215940	OSORIO	JARABA	EMMANUEL			M	1	CAA	X	X	X	X	X																			5						

OBSERVACIONES:

Katheryne

7232248207

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Katheryne

Ernesto Juarez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

78 298 983

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio entrega a cada estudiante y a cada docente un documento de entrega del complemento alimentario. El documento de entrega del complemento alimentario debe ser firmado por el docente responsable de la entrega del complemento alimentario. El documento de entrega del complemento alimentario debe ser firmado por el docente responsable de la entrega del complemento alimentario. El documento de entrega del complemento alimentario debe ser firmado por el docente responsable de la entrega del complemento alimentario.

51

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223486002380
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
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
106	RC-REGISTRO C	1197216141	PACHECO	BECERRA	ANGELICA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
107	RC-REGISTRO C	1063313076	PACHECO	PACHECO	SOFA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
108	RC-REGISTRO C	1197216059	PALACIO	VELEZ	ANDERSON	FAREZ		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
109	RC-REGISTRO C	1197216005	PALACIOS	PAYARES	JOSE	MIGUEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
110	RC-REGISTRO C	1197216101	PERALTA	PORTILLO	MARIANELA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
111	RC-REGISTRO C	1197215972	PEREZ	TORRES	ERICK			M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
112	RC-REGISTRO C	1197216068	RAMOS	NAVARRO	JARLAN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
113	RC-REGISTRO C	1045440670	RESTREPO	CEBALLOS	SILVANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
114	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR L		RINCON	SILVA	CRISTIAN	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
115	RC-REGISTRO C	1066608652	ROMERO	GONZALEZ	ERLE			M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
116	RC-REGISTRO C	1197216047	ROMERO	PEREZ	MILAGROS			F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
117	RC-REGISTRO C	1197216045	ROYET	ESALA	LUIS	DAVID		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
118	RC-REGISTRO C	1197216120	RUIZ	DURAN	HEILER	ENRIQUE		F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
119	RC-REGISTRO C	1197216083	RUIZ	VERA	JONAS			M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
120	RC-REGISTRO C	1197215957	SALGADO	AGAMEZ	YOLENIS			F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
121	RC-REGISTRO C	1038145677	SALGADO	SOTO	IVAN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
122	RC-REGISTRO C	1197216098	SERPA	GUERRERO	JEILIS	LIZETH		F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
123	RC-REGISTRO C	1197216062	SIERRA	MARIN	DUMHER			M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
124	RC-REGISTRO C	1197216104	SILGADO	SIERRA	JUAN	CARLOS		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
125	RC-REGISTRO C	1063313298	SUAREZ	MONTOYA	SANTIAGO			M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
126	RC-REGISTRO C	1197216071	TAPIA	COLINA	ANAGEL	DIMAR		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
127	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR L		UPARELA	URANGO	LEIREN	DANIELA		F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
128	RC-REGISTRO C	1106216097	VERGARA	ALVAREZ	LAIREN	ZARETH		F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
129	RC-REGISTRO C	1197216052	VILLORINA	MENDOZA	JOSHUAR	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
130	RC-REGISTRO C	1197216074	VILLORINA	VERGARA	JUAN	MANUEL		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
131	RC-REGISTRO C	1197215954	VITOLA	SALCEDO	BRIAN	JOSE		M	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
132	RC-REGISTRO C	1120876225	YARCE	GOMEZ	YALIANA			F	1	CAA	X	X	X	X	X																5								
133	RC-REGISTRO C	1197215907	AGUADO	SIERRA	RONALD	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
134	TI-TARJETA DE I	1197215811	ALVAREZ	SIERRA	JUAN	PABLO		M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
135	RC-REGISTRO C	1023551275	AYALA	GOMEZ	ISAAC	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
136	RC-REGISTRO C	1018271310	BARRAGAN	RENDON	LIANA			F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
137	RC-REGISTRO C	1197215996	BARRERO	MARCELO	THIANA	NICOLE		F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
138	RC-REGISTRO C	1063311697	BEGANBRE	MORENO	KEINER	JOSE		M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
139	RC-REGISTRO C	1197215897	BELLO	SUAREZ	YEFERSON			M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
140	RC-REGISTRO C	1062544166	BRUNAL	MONTERROSA	JUAN	DAVID		M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES: Katherine

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Katherine

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Katherine

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

El análisis de la calidad de la alimentación y del desarrollo de los niños, niñas y adolescentes en los establecimientos educativos.

El cumplimiento de los requisitos de higiene y seguridad en los establecimientos educativos.

La firma del presente documento debe ser en presencia del operador responsable y el representante del establecimiento educativo.

El presente documento debe ser firmado por el operador responsable y el representante del establecimiento educativo.

Fernando Vivanco

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

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

783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	RC:REGISTRO C	1062543623	CARRASCAL	PEREIRA	JOSE	MANUEL	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
142	TI: TARJETA DE I	1130281166	CARVAJALINO	BELTRAN	JORGE	LUIS	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
143	RC:REGISTRO C	1197215874	CASTRO	SALAS	ALAN	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
144	RC:REGISTRO C	1119717572	CENTENO	SUAREZ	CHARLES	JUNIOR	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
145	RC:REGISTRO C	1101392400	CHAVEZ	PALACIOS	AILETH	LUCIANA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
146	RC:REGISTRO C	1197215866	CONGOTE	URANGO	THOMAS	YATES	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
147	RC:REGISTRO C	1038145003	CUADRADO	PEREZ	ENAY	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
148	RC:REGISTRO C	1197215992	DURAN	SERNA	LIAM		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
149	RC:REGISTRO C	1197215846	FERIA	MELENDRES	ANDRES	MATIAS	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
150	RC:REGISTRO C	1197215864	GOMEZ	MARZOLA	CORAL	MARIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
151	RC:REGISTRO C	1197215929	GUERRA	ARBOLEDA	LIAM	MATEO	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
152	RC:REGISTRO C	1197215934	GUERRA	GUTIERREZ	JESUS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
153	RC:REGISTRO C	1038143019	HERNANDEZ	OSORIO	JUAN	PABLO	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
154	RC:REGISTRO C	1045529401	HIGUITA	DE ANDRES	JHOJAN	SANTIAGO	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
155	RC:REGISTRO C	1197215914	LONDOÑO	MARCHENA	ILAN	JOSE	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
156	RC:REGISTRO C	1197215931	LOPEZ	MENDEZ	SAMARA		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
157	RC:REGISTRO C	1197215853	LOZANO	MENDOZA	SARETH	LUCIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
158	RC:REGISTRO C	1197215965	MARCHENA	OVIEDO	THIAGO	LEON	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
159	RC:REGISTRO C	1197215924	MARTINEZ	MARTINEZ	IAN	JOSUE	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
160	RC:REGISTRO C	1197215941	MELLENDEZ	MARCHENA	MATIAS		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
161	RC:REGISTRO C	1197215916	MELENDREZ	SIERRA	HEYLIS		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
162	RC:REGISTRO C	1070401197	MENA	LOPEZ	MARLEN	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
163	RC:REGISTRO C	1197215891	MENDEZ	PATÍÑO	YULIAN	ALBEIRO	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
164	RC:REGISTRO C	1197216041	MERCADO	PEREZ	MARIHA	LUISA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
165	RC:REGISTRO C	1197215848	MONSALVE	SERNA	RUT	KARINE	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
166	RC:REGISTRO C	1013369873	MONTES	GALARCIO	SARA	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
167	RC:REGISTRO C	1197215837	MORA	VARELAS	EMILIANO		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
168	RC:REGISTRO C	1197215840	MORELO	RUIZ	KEYLER		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
169	RC:REGISTRO C	1197215889	MORENO	OSUNA	JESUS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
170	RC:REGISTRO C	1197215774	MORENO	ROCHE	DANIA	MICHELL	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
171	TI: TARJETA DE I	1038141523	MURIEL	MURILLO	MARLON	JOSE	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
172	RC:REGISTRO C	1197216037	OSORIO	SALAS	EMMA	LUCIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
173	RC:REGISTRO C	1073487335	PADILLA	GOMEZ	EMA	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
174	RC:REGISTRO C	1197215948	PANTOJA	PEREZ	SANTIAGO		.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							
175	RC:REGISTRO C	1044153133	PATERNINA	JARAMILLO	JUANA	MICHELL	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																	5							

OBSERVACIONES:

hids menses. P.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

32019918

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

hids menses.

El operador responsable de prestar el servicio en esta institución educativa debe tener a su cargo:
El control de la asistencia de los estudiantes y el cumplimiento de los requisitos de ingreso a la institución.
El control de la asistencia de los estudiantes y el cumplimiento de los requisitos de ingreso a la institución.
El control de la asistencia de los estudiantes y el cumplimiento de los requisitos de ingreso a la institución.

Emiliano Ovando

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

200

53

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
176	RC:REGISTRO C	1197215920	RESTREPO	SALGADO	JESUS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
177	RC:REGISTRO C	1197215851	ROLDAN	RODIÑO	SALOME		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
178	RC:REGISTRO C	1197215873	SALGADO	AVILES	MARLON	JESSI	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
179	RC:REGISTRO C	1197216000	SALGADO	AVILES	MELANI		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
180	RC:REGISTRO C	1197215849	SERNA	AGUDELO	TALIANA		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
181	RC:REGISTRO C	1197215939	SOTELO	MACIAS	EMILYN	TATIANA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
182	RC:REGISTRO C	1197215867	SOTELO	SIERRA	IAN	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
183	RC:REGISTRO C	1033122663	SOTELO	SILGADO	ELIZABETH		.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
184	RC:REGISTRO C	1197215943	SOTO	MARCHENA	MARIA	BELEN	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
185	RC:REGISTRO C	1063311515	SUAREZ	VERA	MARIA	JOSE	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
186	RC:REGISTRO C	1197215910	THERAN	GUZMAN	EXCARLETH	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
187	RC:REGISTRO C	1062543950	URANGO	JIMENEZ	CARLOS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
188	RC:REGISTRO C	1081838789	VALENCIA	RODRIGUEZ	DEIMER	ALEJANDRO	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
189	RC:REGISTRO C	1081838788	VALENCIA	RODRIGUEZ	THIAGO	DENIS	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
190	RC:REGISTRO C	1045440421	VELASQUEZ	GONZALEZ	LUISA	FERNANDA	.	F	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
191	RC:REGISTRO C	1197215835	VIDES	GOMEZ	ESTEBAN	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
192	RC:REGISTRO C	1197215901	VIDES	VILLAREAL	RADAMEL	ANDRES	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
193	RC:REGISTRO C	1097613059	VITOLA	CRUZ	KEILER	JHAEL	.	M	2	CAA	X	X	X	X	X																5								
194	RC:REGISTRO C	1197215771	ACOSTA	VERGARA	AMY	NICOLE	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
195	TI: TARJETA DE	1197215734	ADUEN	ARIAS	SANTIAGO	LUIS	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
196	RC:REGISTRO C	1197215768	AGUILAR	PEREZ	JOSUE	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
197	RC:REGISTRO C	1044007356	AREVALO	MOGUEA	MIA	SALOME	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
198	TI: TARJETA DE	1197215819	ARIAS	TIRADO	SALOME		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
199	RC:REGISTRO C	1197215707	ARROYO	RUIZ	MAUREN		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
200	RC:REGISTRO C	1197215796	AVILEZ	OSORIO	BELEN		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
201	RC:REGISTRO C	1197215744	BARRETO	ESTRADA	MARYORIT		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
202	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		BASTIDAS	COLINA	ELYEZNELYS	MICHELL	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
203	RC:REGISTRO C	1197215781	BAUTISTA	MARTINEZ	EDINSON		.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
204	RC:REGISTRO C	1063310258	BECERRA	VILLADIEGO	DANNA	SOFIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
205	RC:REGISTRO C	1102892637	BLANCO	CARE	TIAGO	ANDRES	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
206	RC:REGISTRO C	1197215656	BRACAMONTE	LOPEZ	JOSE	JULIAN	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
207	RC:REGISTRO C	1197215717	CALY	VILLORINA	INES	MARIA	.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
208	RC:REGISTRO C	1023655311	CAMPOS	BARRETO	KATHERIN		.	F	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
209	RC:REGISTRO C	1063310451	CANO	OSUNA	JUAN	ANTONIO	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																5								
210	RC:REGISTRO C	1039480253	CARTAGENA	PARRA	JHOHAN	STIVEN	.	M	3	CAA	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES: *Lindis mares P*

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: *32119418*

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Lindis m.*

Emiliano Villaverde

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio para todos los niños, niñas y adolescentes de 3 años de edad y en adelante que se encuentren en el sistema educativo.

En procura del cumplimiento de este servicio, el operador responsable debe garantizar la calidad del complemento alimentario, el cual debe ser elaborado y entregado en condiciones de higiene y seguridad.

El operador responsable debe tener presente el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente documento.

54

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
211	RC:REGISTRO C	1063309876	CENTENO	VEGA	LUIS	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
212	RC:REGISTRO C	1068440477	COLON	RAMOS	KEILLYN			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
213	RC:REGISTRO C	1197215803	CONGOTE	VELASQUEZ	LAUREN	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
214	RC:REGISTRO C	1197215727	CONTRERAS	ALVAREZ	SARITH	LUCIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
215	RC:REGISTRO C	1197215712	CONTRERAS	AVILA	DARIANA			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
216	RC:REGISTRO C	1197215664	CUADRADO	HENAO	YEIDER	STIVEN		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
217	RC:REGISTRO C	1197215776	DIAZ	CORDERO	JHOAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
218	RC:REGISTRO C	1063310654	DIAZ	MANGONES	MATHEWS			M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
219	RC:REGISTRO C	1197215871	DONADO	PERALTA	ELIBETH			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
220	RC:REGISTRO C	1197215742	FLOREZ	TAPIA	JOSE	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
221	RC:REGISTRO C	1197215709	GIRALDO	CRESPO	GENESIS			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
222	RC:REGISTRO C	1197215669	GOMEZ	SARMIENTO	KAROLAY			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
223	RC:REGISTRO C	1197215836	GONZALEZ	GUZMAN	CLARA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
224	RC:REGISTRO C	1233342815	GONZALEZ	VASQUEZ	SHARITH	ANDREA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
225	RC:REGISTRO C	1197215778	GUERRA	GUERRA	SOREN	DAHIAN		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
226	TI:TARJETA DE E	1062538512	IZQUIERDO	SERNA	PABLO	EMILIO		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
227	RC:REGISTRO C	1040520382	JIMENEZ	PEREZ	GERARDO	ANTONIO		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
228	RC:REGISTRO C	1197215831	LONDOÑO	ARCIA	MAICOL	ELYAM		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
229	RC:REGISTRO C	1197215870	LOPEZ	MURILLO	YAN	CARLOS		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
230	RC:REGISTRO C	1197215689	MAJORE	HERNANDEZ	SAMUEL			M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
231	RC:REGISTRO C	1066608286	MARCELO	ARBOLEDA	MARIANGEL			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
232	RC:REGISTRO C	1197215752	MARIN	SIERRA	JESUS	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
233	RC:REGISTRO C	1197215750	MARTINEZ	SERNA	JUAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
234	RC:REGISTRO C	1102586680	MARTINEZ	SERNA	PABLO			M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
235	RC:REGISTRO C	1062543006	MENDEZ	GOMEZ	THIAGO	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
236	RC:REGISTRO C	1197215769	MENESES	SACRAMENTO	IAN	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
237	RC:REGISTRO C	1038143318	MERCADO	ARROYAVE	JULIETA			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
238	RC:REGISTRO C	1197215739	MORENO	BELLO	JOSE	LUIS		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
239	RC:REGISTRO C	1063792413	MORENO	MORALES	VICTORIA	DEL CARMEN		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
240	RC:REGISTRO C	1062538463	MORENO	ROQUEME	JESUS	ADRIAN		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
241	RC:REGISTRO C	1197215804	MOSQUERA	URANGO	ISAAC			M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
242	RC:REGISTRO C	1120388229	OSPINA	GUARACAS	NICOL	DAYANA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
243	RC:REGISTRO C	1197215672	PACHECO	BECERRA	SARA			F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
244	RC:REGISTRO C	1197215650	PATERNINA	POLO	KEILLER	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						
245	RC:REGISTRO C	1197215673	PATERNINA	SUAREZ	KAROL	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES: Lides menores P.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: 32119918

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Lides menores

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en la sala debe cumplir con los requisitos de la ley 1712 de 2014, en lo referente a la formación y capacitación, y debe estar en condiciones de cumplir con los requisitos de salud y seguridad. El presente formulario debe ser llenado y firmado por el operador responsable del servicio, y debe ser entregado al personal de la institución educativa.

Fernando Vianco

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 32119918
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: Fernando Vianco

55



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223486002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

Lilís Meneses D.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

32119418

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Lilís Meneses

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la calidad de la alimentación y de la higiene de la misma, de acuerdo a las normas establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.
La firma del presente documento es de fe y es válida para el control de la calidad de la alimentación y de la higiene de la misma.
El presente formato es de uso interno y no debe ser utilizado para fines ajenos a los establecidos en el presente formato.

Fernando Vivero
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

56

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
281	TI: TARJETA DE	1197214909	BARRETO	LOPEZ	SANTIAGO	ANTONIO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
282	TI: TARJETA DE	1048079218	BASTIDAS	MONTES	VERONICA	MARCELA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
283	RC: REGISTRO C	1063303786	BEGERRA	TREJO	LUIS	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
284	RC: REGISTRO C	1197215278	BEDOYA	TAPIA	PAULINA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
285	TI: TARJETA DE	1197214878	BELLO	SILGADO	SANTIAGO		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
286	TI: TARJETA DE	1197215015	BELTRAN	ZABALETA	DANA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
287	TI: TARJETA DE	1197215112	BERRIO	VELEZ	JESUS	GABRIEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
288	RC: REGISTRO C	1197215234	CASTILLO	BRACAMONTE	VERONICA	MANUELA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
289	RC: REGISTRO C	1197215301	CONTRERAS	MERCADO	JOSE	ALEJANDRO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
290	RC: REGISTRO C	1197214728	DIAZ	RICARDO	ANDRES	ENRIQUE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
291	RC: REGISTRO C	1197215156	DIAZ	RICARDO	ELIS	YULIETH	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
292	TI: TARJETA DE	1070397518	DIAZ	URANGO	JONAS		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
293	RC: REGISTRO C	1197214894	DOMINGUEZ	MENESES	JOSE	ELIAS	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
294	RC: REGISTRO C	1067292509	DURAN	MORENO	KEVIN		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
295	RC: REGISTRO C	1197215286	FERNANDEZ	TOSCANO	MATIAS		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
296	RC: REGISTRO C	1062532062	FRANCO	ABAD	JOSE	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
297	TI: TARJETA DE	1148142312	FUENTES	GALARCIO	GUADALUPE		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
298	TI: TARJETA DE	1197214720	GALINDO	ANDICA	CRISTIAN	CAMILO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
299	RC: REGISTRO C	1197215058	GUASARUCA	DOMICO	DARYS	LORENA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
300	RC: REGISTRO C	1197215151	GUEVARA	MERCADO	SAMUEL	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
301	RC: REGISTRO C	1067625933	JIMENEZ	PERTUZ	ANA	ROSA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
302	RC: REGISTRO C	1197214956	LONDOÑO	ALVAREZ	ELKIN	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
303	RC: REGISTRO C	1197215208	LONDOÑO	MORENO	CRISTIAN		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
304	RC: REGISTRO C	1197215253	LOPEZ	BLANCO	ELIANA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
305	TI: TARJETA DE	1037867101	LOPEZ	RIVERO	YINNI	VALERIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
306	RC: REGISTRO C	1197215217	LUNA	HOYOS	SHARIT	JIMENA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
307	RC: REGISTRO C	1197215184	MARTINEZ	CONTRERAS	JUAN	DIEGO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
308	RC: REGISTRO C	1197215200	MARTINEZ	RESTREPO	DANIEL		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
309	TI: TARJETA DE	1197214981	MARTINEZ	SERNA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
310	RC: REGISTRO C	1197215176	MELENDRES	MONTOYA	LUISA	FERNANDA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
311	RC: REGISTRO C	1063301825	MELENDRES	OSORIO	ANGELA	MARIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
312	RC: REGISTRO C	1197215320	MONTOYA	VILLA	JUAN	PABLO	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
313	RC: REGISTRO C	1197215195	MORA	CRUZ	KEIRA	SAMAI	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
314	TI: TARJETA DE	1063304509	MORA	MARTINEZ	SARA	MARIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																5									
315	TI: TARJETA DE	1197215179	MORELO	RUIZ	KEINER		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																5									

57

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
PREPARADA EN SITIO ☒ **INDUSTRIALIZADA** ☐ **CATERING** ☐ **OLLA COMUN** ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
316	RC:REGISTRO C	1197215324	MORENO	SALAS	EIMI	SAHORY	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
317	TI: TARJETA DE I	1197214674	MOTATO	MORENO	DORLAN	DUVAN	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
318	RC:REGISTRO C	1063304200	NARANJO	VERGARA	CARLOS	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
319	TI: TARJETA DE I	1197215305	OCHOA	CASTILLO	JEINER	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
320	RC:REGISTRO C	1197215218	PARRA	REYES	JOAQUIN	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
321	TI: TARJETA DE I	1067958234	PEREA	LONDOÑO	LUNA	MARCELA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
322	RC:REGISTRO C	1197215215	PEREZ	BALTAZAR	SALOME		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
323	RC:REGISTRO C	1197215701	PEREZ	CUADRADO	SARAY		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
324	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR L	PEREZ	MARCELO	SOPHIA	VICTORIA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
325	RC:REGISTRO C	1062980907	PEREZ	MELENDEZ	JOSE	ANGEL	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
326	RC:REGISTRO C	1063304713	POLO	RIVERO	TIFANY	SARAY	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
327	RC:REGISTRO C	1197215501	PULGARIN	PAYARES	CAMILO	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
328	RC:REGISTRO C	1197215188	RAMOS	VARGAS	ADRIANA	SOFIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
329	TI: TARJETA DE I	1197214861	ROCHE	ROMERO	JULIAN	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
330	TI: TARJETA DE I	1197214658	ROMERO	DIAZ	ISAAC		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
331	RC:REGISTRO C	1197215098	ROQUEME	IBÁÑEZ	JUAN	DAVID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
332	RC:REGISTRO C	1197215288	ROYET	PEREZ	BRAYAN	YESID	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
333	TI: TARJETA DE I	1197215154	RUIZ	JACOBO	THIAGO		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
334	RC:REGISTRO C	1063304474	SABALZA	MERCADO	HELEN		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
335	TI: TARJETA DE I	1197214976	SALCEDO	COTERA	SALOMON		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
336	RC:REGISTRO C	1197215072	SANCHEZ	OCHOA	JULIAN	ANDRES	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
337	NES:NÚMERO ESTABLECIDO POR L	SARABIA	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
338	TI: TARJETA DE I	1070397617	SCIPION	CALI	VALÉRY	SOFIA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
339	TI: TARJETA DE I	1197215209	SOTELO	CAMAÑO	JULIAN		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
340	RC:REGISTRO C	1233038776	TAPIA	CARDENAS	YOIMAR		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
341	RC:REGISTRO C	1063301311	TENORIO	DOMINGUEZ	SANTIAGO		.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
342	RC:REGISTRO C	1197215173	TORO	ALEAN	DANNY	YULIETH	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
343	RC:REGISTRO C	1197215235	VELASQUEZ	HOLGUIN	SOFIA		.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
344	TI: TARJETA DE I	1197214997	VERBEL	GUTIERRES	MELANI	ANDREA	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
345	TI: TARJETA DE I	1197215429	VIDES	DIAZ	DANIEL	ALEXANDER	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
346	TI: TARJETA DE I	1197215702	VILLALOBOS	PEREZ	ALVARO	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
347	RC:REGISTRO C	1197215284	VILLORINA	BECERRA	MARIA	JOSE	.	F	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
348	RC:REGISTRO C	1197215119	YEPES	RESTREPO	WILMER	JOSE	.	M	6	CAA	X	X	X	X	X																	5								
349	RC:REGISTRO C	1197214739	AGUILAR	ROYET	ALEX	JUNIOR	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								
350	RC:REGISTRO C	1197215060	ALMANZA	CANCHILA	RICHARD	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
 CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
 MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
351	TI: TARJETA DE	1197214395	ALVAREZ	FERIA	JUAN	ANGEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
352	RC: REGISTRO C	1197215115	ALVAREZ	FERIA	SHAJRA		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
353	RC: REGISTRO C	1197214578	ARANGO	MAJORE	YANCELY	MARIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
354	TI: TARJETA DE	1197214603	ARANGO	MORENO	YONEIDER		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
355	RC: REGISTRO C	1063300460	ARRIETA	CONTRERAS	SOL	HANIS	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
356	TI: TARJETA DE	1197214925	BARRETO	GIL	DANNA	PAOLA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
357	TI: TARJETA DE	1103750076	BECERRA	DIAZ	YERILIS	PAOLA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
358	TI: TARJETA DE	1197214792	BECERRA	LOPEZ	JUAN	SEBASTIAN	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
359	RC: REGISTRO C	1197215091	BELEÑO	ARRIETA	FERNANDO	JOSE	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
360	TI: TARJETA DE	1197214005	BENITEZ		SAMUEL	DAVID	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
361	RC: REGISTRO C	1197214679	BERRIO	LOPEZ	ASLY	MIRLE	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
362	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		CAMPO	CARDENAS	NILKARIS		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
363	RC: REGISTRO C	1070397111	CANCHILA	GONZALEZ	SALOME		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
364	TI: TARJETA DE	1197215135	CHAVARRIA	AYALA	GEILYS		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
365	RC: REGISTRO C	1063302458	CHIMA	SIMANCA	YIZEL		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
366	RC: REGISTRO C	1197214450	COGOLLO	VILLEGAS	JOSE	CARLOS	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
367	RC: REGISTRO C	1197215081	CONGOTE	URANGO	SARA	SOFIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
368	RC: REGISTRO C	1197215002	CORDERO	DIAZ	YAJRA		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
369	TI: TARJETA DE	1197214310	CORREA	YEPEZ	DIOMER	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
370	TI: TARJETA DE	1197214710	CRESPO		YERALDIN		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
371	RC: REGISTRO C	1151452230	DE ARCO	SERPA	LUCIANA		.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
372	TI: TARJETA DE	1063299396	FERNANDEZ	MELENDEZ	ERNESTO	RAUL	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
373	RC: REGISTRO C	1197214972	GOMEZ	AGUILAR	JESUS		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
374	RC: REGISTRO C	1197214856	GOMEZ	MARZOLA	LEANDRO		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
375	RC: REGISTRO C	1045436497	GOMEZ	NARANJO	SANTIAGO	ANDRES	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
376	RC: REGISTRO C	1197215118	GONZALEZ	BRACAMONTE	LISETH	PATRICIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
377	TI: TARJETA DE	1029061514	GONZALEZ	GUZMAN	SARA	LUCIA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
378	TI: TARJETA DE	1197215057	GUASARUCA	DOMICO	CHARLIS	TATIANA	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
379	TI: TARJETA DE	1045432698	GUERRERO	GANDIA	DANIEL		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
380	RC: REGISTRO C	1197215168	HERNANDEZ	OSORIO	IKER		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
381	TI: TARJETA DE	1138087401	HURTADO	PATERNINA	EVELIN	YULIETH	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
382	TI: TARJETA DE	1148695693	JARAVA	TAPIAS	SEBASTIAN		.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
383	TI: TARJETA DE	1138088866	JULIO	CALI	KAROLIN	MAILETH	.	F	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
384	TI: TARJETA DE	1086524925	LONDOÑO	ARCIA	JUAN	CAMILO	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								
385	TI: TARJETA DE	1197213995	LOPEZ	BLANCO	BREINER	MANUEL	.	M	7	CAA	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES: Audis Mejia Marcelo
50946157

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Audis Mejia

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FRANCO VIVORICO

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO: 78 295 483

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE LE SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



**GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:	223466002380
MES DE ATENCIÓN:	ENERO AÑO: 2026

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
386	RC:REGISTRO C	1197215032	MAJORE	BAILARIN	MANUEL	JOSE		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
387	TI:TARJETA DE I	1197214614	MARCELO	MURILLO	SAHIRY	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
388	TI:TARJETA DE I	1197214868	MARTINEZ	ABENICIO	ISAAC	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
389	TI:TARJETA DE I	1049565888	MARTINEZ	GUERRA	KALETH			M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
390	TI:TARJETA DE I	1197215578	MARULANDA	MONTES	MELANY			F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
391	RC:REGISTRO C	1197214988	MELENDREZ	OSUNA	YEIDER			M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
392	TI:TARJETA DE I	1197214712	MENA	LOPEZ	MARLON	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
393	RC:REGISTRO C	1062529732	MENA	SIERRA	ASHLEY			F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
394	RC:REGISTRO C	1197214781	MENDEZ	ALZATE	SANTIAGO			M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
395	TI:TARJETA DE I	1197213902	MENDOZA	MAZO	YULIANA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
396	RC:REGISTRO C	1197215083	MENDOZA	VEGA	SARA	LUCIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
397	RC:REGISTRO C	1148142317	MERCADO	MARQUEZ	CRISTIAN	JOSE		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
398	RC:REGISTRO C	1045434957	MONTES	HENAO	JHON	JAIRO		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
399	RC:REGISTRO C	1197214930	MORENO	SALAS	JUAN	FELIPE		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
400	RC:REGISTRO C	1197214884	MORENO	ZAMBRANO	YOYER	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
401	RC:REGISTRO C	1197215024	MOTATO	MOSQUERA	YAILIN	SILENA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
402	TI:TARJETA DE I	1197214881	NORIEGA	POLO	KEINER	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
403	TI:TARJETA DE I	1063295518	OSORIO	JARABA	LUIS	MATIAS		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
404	RC:REGISTRO C	1197214875	PAYARES	RENDON	SAUDITH			F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
405	TI:TARJETA DE I	1197214380	PEÑATE	GENES	SARAY	MAITETH		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
406	TI:TARJETA DE I	1138088998	PEREZ	MURILLO	ANDREIS	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
407	TI:TARJETA DE I	1197214657	PEREZ	SALGADO	YUSI	YALETH		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
408	TI:TARJETA DE I	1067977449	PIRONA	VEGA	KEVIN	PRINCE		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
409	RC:REGISTRO C	1197214832	RAMOS	VILLORINA	ERICK	YESIT		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
410	TI:TARJETA DE I	1151452292	REGINO	PEREZ	JUAN	CARLOS		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
411	RC:REGISTRO C	1197214902	RESTREPO	ROJAS	DUVAN	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
412	TI:TARJETA DE I	1197215071	RODRIGUEZ	MURILLO	NARLYS	YULIETH		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
413	RC:REGISTRO C	1063301095	ROYET	URBIÑA	SANTIAGO			M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
414	RC:REGISTRO C	1197214918	SACRAMENTO	MARCELO	FLOR			F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
415	RC:REGISTRO C	1197215046	SALGADO	QUINTANA	LUCIANA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
416	RC:REGISTRO C	1063303479	SARIEGO	MURILLO	BELLA	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
417	RC:REGISTRO C	1197214638	SIERRA	ESALAS	EDINSON	ELIAS		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
418	RC:REGISTRO C	1197215078	SIERRA	MARIN	ISABELLA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
419	RC:REGISTRO C	1197215070	SIERRA	MORA	YEINE	ANDREA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						
420	TI:TARJETA DE I	1063159837	SUAREZ	SUAREZ	OLVER	LUIS		M	7	CAA	X	X	X	X	X																				5						

OBSERVACIONES:

Neifi Lopez
50944712

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Neifi Lopez

[illegible]

Francisco Vivera

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
78295983
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002380

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒INDUSTRIALIZADA ☐CATERING ☐OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo		
											19	20	21	22	23																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
421	RC:REGISTRO C	1148142325	TAMAYO	OYOLA	MARLON			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5								
422	RC:REGISTRO C	1197215043	TORRES	VELARDE	ISMAEL	JOSE			M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								
423	RC:REGISTRO C	1147692687	TRESPALACIO	RAMIREZ	WILLIAN			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5								
424	RC:REGISTRO C	1045435250	TUBERQUIA	LEGARDA	JUAN	ESTEBAN			M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								
425	RC:REGISTRO C	1197215036	TUBERQUIA	SOLIS	YURGELIS	ISABEL			F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								
426	TI: TARJETA DE I	1063298360	URANGO	DOMICO	ANDY	ADRIAN			M	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								
427	TI: TARJETA DE I	1197214834	VERBEL	MURILLO	KELLY			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5								
428	TI: TARJETA DE I	1197215017	VILLORINA	ALVAREZ	YOISI	MILENA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								
429	TI: TARJETA DE I	1197213826	VILLORINA	BLANCO	YEFERSON			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5								
430	TI: TARJETA DE I	1197214526	YEPES	SALGADO	MARIA	DEL CARMEN			F	7	CAA	X	X	X	X	X																	5								
431	RC:REGISTRO C	1197214691	ALMANZA	FUNEZ	SANTIAGO			M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
432	TI: TARJETA DE I	1197214152	ARANGO	MAJORE	YEISON	ANDRES			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
433	TI: TARJETA DE I	1148142328	ARGUELLO	HOYOS	CLARA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
434	RC:REGISTRO C	1045434790	ARRIETA	HOYOS	OMAR			M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
435	RC:REGISTRO C	1063299588	AVENDAÑO	MELENDEZ	VERONICA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
436	RC:REGISTRO C	1197215204	BAÑOS	HUERTAS	MIA	VALENTINA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
437	RC:REGISTRO C	1063299117	BARRETO	ALVAREZ	VALERI			F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
438	RC:REGISTRO C	1197214707	BARRETO	CRUZ	JUAN	ANDRES			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
439	TI: TARJETA DE I	1197213991	BARRIOS	BELTRAN	MARICELA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
440	RC:REGISTRO C	1136086165	BECERRA	HINCAPIE	DADIANA	MARCELA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
441	TI: TARJETA DE I	1136086166	BECERRA	HINCAPIE	LIZETH	CAROLINA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
442	TI: TARJETA DE I	1151452223	BELEÑO	MUÑOZ	JULIAN	DAVID			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
443	TI: TARJETA DE I	1197214645	BELLO	SUAREZ	ANGELY			F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
444	RC:REGISTRO C	1197214683	BELTRAN	VERVEL	IVANA	ANDREA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
445	TI: TARJETA DE I	1197214808	BENAVIDES	MONTIEL	ANGIE	PAOLA			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
446	RC:REGISTRO C	1067912975	BERRIO	LOPEZ	ADALBERTO			M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
447	RC:REGISTRO C	1067912976	BERRIO	LOPEZ	ADRIAN			M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
448	RC:REGISTRO C	1067912978	BERRIO	LOPEZ	ALEXIS			M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
449	TI: TARJETA DE I	1197214625	CALIZ	ZAPATA	RAFAEL			M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
450	TI: TARJETA DE I	1063295909	CALLE	FLOREZ	HEIDY	YORENA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
451	TI: TARJETA DE I	1197214226	CARDENAS	SALCEDO	YISELA	SOFIA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
452	TI: TARJETA DE I	1197214349	CARDENAS	SERNA	JHON	JAVIER			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
453	TI: TARJETA DE I	1197214836	CASTILLO	MEJIA	JORGE	MARIO			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
454	RC:REGISTRO C	1197214899	CHIMA	BARRETO	KEYLLA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5								
455	TI: TARJETA DE I	1045433744	CHIMA	SIMANCA	OSNAIDER	DAVID			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								

OBSERVACIONES:

Neifi Lopez
50944712

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Neifi Lopez

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

El servicio de alimentación se presta a los estudiantes de acuerdo a lo establecido en el Plan de Alimentación de la Institución Educativa, el cual debe ser entregado a los estudiantes en el momento de la entrega de la alimentación.

La entrega de la alimentación se realiza en el momento de la entrega de la alimentación, por lo tanto, el operador responsable debe tener presente que el servicio de alimentación se presta en el momento de la entrega de la alimentación.

El presente documento es de uso interno y no debe ser entregado a los estudiantes.

Edilberto Urbano

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

28/29/2026

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

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

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

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
78 29 7987
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

62

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/M/CAJ:
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO: 783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																													
491	TI: TARJETA DE I	1045433748	PASTRANA	SANTERO	SUDI	SADAY		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
492	TI: TARJETA DE I	1197214782	PATERNINA	SUAREZ	VERANNY			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
493	RC: REGISTRO C	1197214709	PERALTA	JACOBO	CARLOS	ALBERTO		M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
494	TI: TARJETA DE I	1045432802	PEREZ	CHAVARRIA	SAIRA	MILETH		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
495	RC: REGISTRO C	1094574252	PEREZ	PEREZ	JAIDER			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
496	TI: TARJETA DE I	1066606888	RAMIREZ	MURILLO	LUISA	MAIRETH		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
497	TI: TARJETA DE I	1197214858	RIVERA	RUIZ	ROSAURA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
498	RC: REGISTRO C	1197214704	RODRIGUEZ	BAUTISTA	YESID			M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
499	TI: TARJETA DE I	1197214701	RODRIGUEZ	RIVERO	SARAY	ANDREA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
500	TI: TARJETA DE I	1197214177	RUZ	CLIMACO	DEIVER	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
501	RC: REGISTRO C	1197214984	SACRAMENTO	VITOLA	TULIA	MARIA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
502	TI: TARJETA DE I	1138087124	SALAZAR	MANGONES	SAMARA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
503	RC: REGISTRO C	1197214910	SALGADO	VARGAS	CALEB	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
504	RC: REGISTRO C	1063311203	SANCHEZ	DURAN	EDUARDO	JOSE		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
505	RC: REGISTRO C	1031829901	SANCHEZ	RESTAN	VALERIA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
506	TI: TARJETA DE I	1197214915	SANTANA	SUBERO	LISBETH	JOHANA		M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
507	TI: TARJETA DE I	1045434971	SANTERO	ESCIPION	MARIANA			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
508	TI: TARJETA DE I	1197214729	SANTOS	TUBERQUIA	LUISA	FERNANDA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
509	TI: TARJETA DE I	1067095385	SILGADO	BELLO	NICOLE	VANESSA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
510	TI: TARJETA DE I	1067936792	TABORDA	SANTANA	SANTIAGO	JOSE		M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
511	TI: TARJETA DE I	1038129839	TEJADA	DIAZ	EMILY	ESTER		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
512	TI: TARJETA DE I	1151452206	TIRADO	TRESPALACIOS	NATHALY			F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
513	TI: TARJETA DE I	1197214497	URANGO	BERNAL	ANDREA	FERNANDA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
514	RC: REGISTRO C	1068607311	URIBE	MARIAGA	LUISA	ALEJANDRA		F	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
515	TI: TARJETA DE I	1017278418	ZARZA	SUAREZ	VICTOR	JULIO		M	8	CAA	X	X	X	X	X																	5								
516	TI: TARJETA DE I	1197214827	ABAD	VASCO	JOSE	ALEJANDRO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
517	TI: TARJETA DE I	1197214558	ACUÑA	MACEA	SAIRA	DANIELA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
518	TI: TARJETA DE I	1197214218	ALEAN	DURAN	JESUS	ANTONIO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
519	TI: TARJETA DE I	1197214068	ALVAREZ	FERIA	DANIEL	ANDRES		M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
520	TI: TARJETA DE I	1197213892	ALVAREZ	SANTOS	MARIA	FERNANDA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
521	TI: TARJETA DE I	1197214642	ARBOLEDA	SANTOS	JUAN	ESTEBAN		M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
522	TI: TARJETA DE I	1197214124	ARGUELLO	HOYOS	JESUS	GABRIEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
523	TI: TARJETA DE I	1197214465	ARGUMEDO	COLON	DIDIER	FERNEY		M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
524	TI: TARJETA DE I	1063294000	ARREDONDO		MANUEL	JOSE		M	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								
525	TI: TARJETA DE I	1197214163	ARROYO	CAMPO	AMILIS	SMITH		F	9	CAA	X	X	X	X	X																	5								

OBSERVACIONES: Neifi Lopez
50944712

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Neifi Lopez

Familiana Unzueta

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 22346002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

K. K. K. K. K.
 763248207
 NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
 FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: K. K. K. K. K.

NOTAS: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos de atención debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación se presta en los establecimientos de atención de la Institución Educativa, y no en el domicilio de los beneficiarios.
 2. El personal encargado de prestar el servicio debe ser capacitado y entrenado para ello.
 3. La firma del presente documento es la responsabilidad del operador para el cumplimiento de los requisitos de la Ley 1712 de 2014 y la Ley 1712 de 2014.

F. J. J. J. J.
 NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
 E. J. J. J. J.



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																			Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario					
561	TI: TARJETA DE	1138026541	MIRANDA	AVILA	MICHEL			F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
562	TI: TARJETA DE	1197214760	MONTIEL	LOPEZ	YARLETH	SOFIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
563	TI: TARJETA DE	1197213728	MONTIEL	MORENO	DARCY	PAOLA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
564	TI: TARJETA DE	1197214476	MORA	SUAREZ	YELSI	TATIANA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
565	TI: TARJETA DE	1066742867	MUSLACO	PADILLA	JUAN	DIEGO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
566	TI: TARJETA DE	1138085343	NAVARRO	PEREZ	JOSE	MANUEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
567	TI: TARJETA DE	1038122287	OROZCO	ORTIZ	YOIBER			M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
568	TI: TARJETA DE	1197214959	OSORIO	CORREA	JULIS	PATRICIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
569	TI: TARJETA DE	1138085472	OSORIO	LEMUS	ARGELIS	DEL CARMEN		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
570	TI: TARJETA DE	1063296432	OSORIO	SIERRA	MELANY			F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
571	TI: TARJETA DE	1197214572	OSUNA	LOPEZ	CESAR	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
572	TI: TARJETA DE	1197214205	PARRA	REYES	EDI	MARCELA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
573	TI: TARJETA DE	1066738932	PASTRANA	SANTERO	VICTORIA			F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
574	TI: TARJETA DE	1197214478	PATERNINA	SUAREZ	DHAISETH			F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
575	TI: TARJETA DE	1038125843	PAYARES	URIBE	JULIANA	MICHELL		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
576	TI: TARJETA DE	1197214355	PEREIRA	SALAS	ISAMAR	MARCELA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
577	TI: TARJETA DE	1067977448	PIRONA	VEGA	JORGE	ALBERTO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
578	TI: TARJETA DE	1045430599	QUINTERO	RAMOS	LUIS	GABRIEL		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
579	TI: TARJETA DE	1197214006	RAMIREZ	RAMOS	ROSAURA			F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
580	TI: TARJETA DE	1197214165	RAMOS	ORTIZ	JOSE	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
581	TI: TARJETA DE	1066607072	RENERIA	RIVERA	JUAN	ANGEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
582	TI: TARJETA DE	1197214083	RIVERA	PEREZ	GIAN	LUGY		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
583	TI: TARJETA DE	1066605524	ROCHE	VELASQUEZ	LUIS	MIGUEL		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
584	TI: TARJETA DE	1066604221	ROMERO	CARVAJAL	JOSE	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
585	TI: TARJETA DE	1148695684	ROYET	CARDENAS	LUIS	ALEJANDRO		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
586	TI: TARJETA DE	1197214506	ROYET	ESALA	DANIEL	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
587	RC: REGISTRO C	1197214608	ROYET	PEREZ	YAMISLEIDY			F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
588	TI: TARJETA DE	1197214518	RUIZ	CALDERA	LUDIS	ISABEL		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
589	TI: TARJETA DE	1063296345	SALCEDO	CHAMORRO	JUAN	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
590	TI: TARJETA DE	1197214650	SALCEDO	COTERA	MELISSA	ESTEFANIA		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
591	RC: REGISTRO C	1197214501	SALCEDO	GARCIA	LUIS	ALEJANDRO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
592	TI: TARJETA DE	1063294140	SANCHEZ	DURAN	JHONATAN	DAVID		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
593	TI: TARJETA DE	1197214529	SANTOS	GUZMAN	JERONIMO			M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
594	TI: TARJETA DE	1197213868	SCIPION	ORTEGA	MARIO	ALEJANDRO		M	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						
595	TI: TARJETA DE	1151452225	SILGADO	BETIN	SARA	LISETH		F	9	CAA	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES: uchiela guerra
1063274460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: uchiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de alimentación se presta de lunes a viernes en las establecimientos educativos.
2. El servicio de alimentación se presta de lunes a viernes en las establecimientos educativos.
3. El servicio de alimentación se presta de lunes a viernes en las establecimientos educativos.
4. El servicio de alimentación se presta de lunes a viernes en las establecimientos educativos.
5. El servicio de alimentación se presta de lunes a viernes en las establecimientos educativos.

Emiliano Rivera

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SUR

65

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJIT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380

MES DE ATENCIÓN: ENERO

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: udiela guerra
10632-74460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: udiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta establecimiento educacional debe tener en cuenta:
El medio de transporte que se utiliza para la entrega de los alimentos debe ser seguro y adecuado para el transporte de alimentos.
La entrega de los alimentos debe ser realizada en el tiempo establecido en el contrato y en el lugar designado para ello.
El presente documento es de carácter interno y no debe ser utilizado para fines ajenos al cumplimiento del programa.

Franlugo Nuñez

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

78 295 983

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Eur

66



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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											19	20	21	22	23																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
631	TI: TARJETA DE	1197214264	JULIO	MAZO	KAROL	MICHEL	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
632	TI: TARJETA DE	1018250521	LONDOÑO	LONDOÑO	ANGEL	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
633	TI: TARJETA DE	1197213590	LOPEZ	ALVAREZ	JUAN	CAMILO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
634	TI: TARJETA DE	1045432987	MACEA	PEREZ	MANUEL	ANTONIO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
635	TI: TARJETA DE	1197214161	MARTINEZ	ANDRADE	KENIER	SMITH	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
636	TI: TARJETA DE	1197214101	MEDRANO	BEDOYA	SAMUEL	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
637	RC: REGISTRO C	1197214241	MELENDRES		ANA	SOFIA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
638	TI: TARJETA DE	1197214225	MENDEZ	MORA	MARLEN	MAILETH	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
639	TI: TARJETA DE	1197214342	MENDEZ	MORELO	CRISTIAN	ANDRES	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
640	TI: TARJETA DE	1197214332	MENDOZA	CIPRIAN	KEVIN	DAVID	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
641	TI: TARJETA DE	1197214298	MENDOZA	CONTRERAS	VALENTINA		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
642	TI: TARJETA DE	1197213168	MENDOZA	MONTALVO	LUIS	FELIPE	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
643	TI: TARJETA DE	1066601554	MIRANDA	AVILA	JUAN	SEBASTIAN	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
644	TI: TARJETA DE	1197214000	MOGUEA	CLIMACO	WILSON	ANTONIO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
645	TI: TARJETA DE	1197213711	MOTATO	MORENO	YERSON	LUIS	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
646	TI: TARJETA DE	1197214250	MOTATO	MOSQUERA	KEILA	MICHEL	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
647	TI: TARJETA DE	1197214099	NORIEGA	POLO	ZAYURIS		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
648	TI: TARJETA DE	1063293475	ORTIZ	LOPEZ	MARJHOLIN		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
649	TI: TARJETA DE	1197214220	PANTOJA	PEREZ	ANDRES	FELIPE	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
650	TI: TARJETA DE	1063293680	PASSO	DOMINGUEZ	EINER		.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
651	TI: TARJETA DE	1197214344	PATERNINA	SUAREZ	JERONIMO		.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
652	TI: TARJETA DE	1068816372	PERALTA	RENGIFO	JOSE	ALEJANDRO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
653	TI: TARJETA DE	1197214190	PEREZ	SALINAS	HERLANYIS	ANDREA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
654	TI: TARJETA DE	1197214048	ROCHE	ROMERO	DAYERLIS		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
655	TI: TARJETA DE	1197214285	RODRIGUEZ	MESA	ANGY	LORENA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
656	TI: TARJETA DE	1197213591	ROJAS	VILLA	LUISA	FERNANDA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
657	TI: TARJETA DE	1197213365	RUIZ	CALDERA	KATERI	MARIANA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
658	TI: TARJETA DE	1063295414	SABALZA	MERCADO	CARLOS	EDUARDO	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
659	TI: TARJETA DE	1197214058	SALCEDO	SOLIS	DANIS	MARIA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
660	TI: TARJETA DE	1197214265	SALGADO	ALVAREZ	SAMUEL		.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
661	TI: TARJETA DE	1197214357	TAPIA	VITOLA	DEICY	LORENA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
662	TI: TARJETA DE	1197213355	TAPIAS	MARTINEZ	LINA	MARCELA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
663	TI: TARJETA DE	1042092548	TIRADO	GARCIA	JULIAN	ANDRES	.	M	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
664	TI: TARJETA DE	1197214227	TORO	ALEAN	DANNA	YULISSA	.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								
665	TI: TARJETA DE	1028900991	URIBE	GARCIA	SCARLETT		.	F	10	CAA	X	X	X	X	X																	5								

OBSERVACIONES: udielo bueno
1063274460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: udiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El personal de esta dependencia es el encargado de brindar el servicio a los beneficiarios de la Tarjeta de Atención Educativa.
2. El personal de esta dependencia es el encargado de brindar el servicio a los beneficiarios de la Tarjeta de Atención Educativa.
3. El personal de esta dependencia es el encargado de brindar el servicio a los beneficiarios de la Tarjeta de Atención Educativa.
4. El personal de esta dependencia es el encargado de brindar el servicio a los beneficiarios de la Tarjeta de Atención Educativa.
5. El personal de esta dependencia es el encargado de brindar el servicio a los beneficiarios de la Tarjeta de Atención Educativa.

Emiliano Rivera

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

67



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

783

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
666	TI: TARJETA DE	1197213703	VERGARA	MERCADO	JESUS	DANIEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X																								
667	TI: TARJETA DE	1197214233	VERGARA	PATERNINA	SAMUEL			M	10	CAA	X	X	X	X	X																								
668	RC: REGISTRO C	1066606371	VIDES	DIAZ	ARIANA	ANDREA		F	10	CAA	X	X	X	X	X																								
669	TI: TARJETA DE	1197214239	VILLORINA	ROJAS	REMBERTO	MANUEL		M	10	CAA	X	X	X	X	X																								
670	TI: TARJETA DE	1197214051	VILLORINA	USUGA	GRISNELIS			F	10	CAA	X	X	X	X	X																								
671	TI: TARJETA DE	1148895687	VITOLA	ARREDONDO	LEANDRO	JOSE		M	10	CAA	X	X	X	X	X																								
672	TI: TARJETA DE	1017278406	ZARZA	SUAREZ	JHERLIS	MICHELL		F	10	CAA	X	X	X	X	X																								
673	TI: TARJETA DE	1066606878	ZUÑIGA	MERCADO	MARIA	JOSE		F	10	CAA	X	X	X	X	X																								
674	TI: TARJETA DE	1073994247	ALVAREZ	BANQUET	YOJAN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
675	TI: TARJETA DE	1197213110	ARCIA	TERAN	OBERTO	DE JESUS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
676	TI: TARJETA DE	1073988619	ARRIETA	ROCHE	TIMER	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
677	TI: TARJETA DE	1066604705	ARRIETA	SOTELO	KAREN	DALIETH		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
678	TI: TARJETA DE	1197213565	AVILEZ	OSORIO	SAMUEL	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
679	TI: TARJETA DE	1066605317	BARRETO	ALVAREZ	STIVEN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
680	TI: TARJETA DE	1063359904	BEGAMBRE	GIL	DIOBERNEY			M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
681	TI: TARJETA DE	1197213434	BENITEZ	CANCHILA	OSCAR	DARIO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
682	TI: TARJETA DE	1197213504	CAMARGO	CHAMORRO	DEIVER	YESITH		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
683	TI: TARJETA DE	1197213982	CAMARGO	CHAMORRO	EVA	SADITH		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
684	TI: TARJETA DE	1018241306	CANO	TERAN	YERALDIN			F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
685	TI: TARJETA DE	1197213816	CARVAJAL	ROMERO	ANDERSON			M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
686	TI: TARJETA DE	1197213535	CASTILLO	MARTINEZ	ROSA	MARIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
687	TI: TARJETA DE	1066606316	CASTRO	SOTELO	ELDWIN	ESTEBAN		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
688	TI: TARJETA DE	1066605591	CAUSIL	CHAVEZ	GABRIELA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
689	TI: TARJETA DE	1063287777	CIPRIAN	POLO	EDUARDO	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
690	RC: REGISTRO C	1067911878	CLIMACO	MONTES	EMANUEL	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
691	TI: TARJETA DE	1063290724	COGOLLO	YEPES	YOJANES			M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
692	TI: TARJETA DE	1197213921	CONGOTE	CLIMACO	JOSE	ANGEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
693	TI: TARJETA DE	1038113826	CONGOTE	SANTOS	DANNA	ESTEFANY		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
694	TI: TARJETA DE	1197213875	CORDERO	GUZMAN	JHONIER	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
695	TI: TARJETA DE	1197214023	CRUZ	BALTAZAR	JOSE	CARLOS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
696	TI: TARJETA DE	1045430642	CRUZ	PALACIOS	MARIA	FERNANDA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																								
697	RC: REGISTRO C	1197213336	DE LA ROSA	CARDENAS	MICHEL	ANDREA		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
698	TI: TARJETA DE	1063285820	ECHAVARRIA	HIGUITA	JOAQUIN			M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
699	TI: TARJETA DE	1197213928	ESTRADA	MARTINEZ	YEISON	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								
700	TI: TARJETA DE	1197214018	FERNANDEZ	CALDERA	YEFERSON	MANUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																								

OBSERVACIONES: vclielu guerra
1063274460
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: vclielu

NOTA: El operador responsable de proveer el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 1073 de 2015.
2. La entrega del complemento alimentario debe ser en un lugar limpio y seguro.
3. La entrega del complemento alimentario debe ser en un lugar limpio y seguro.
4. La entrega del complemento alimentario debe ser en un lugar limpio y seguro.

Emiliano Hiron
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
29/1/2026

68



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

783

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
701	TI: TARJETA DE	1045433192	FLOREZ	ALVAREZ	BRAYAN	STIVEN		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
702	TI: TARJETA DE	1197213945	FLOREZ	TORO	KEVIN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
703	TI: TARJETA DE	1045431215	GARCÍA	GUZMAN	VALERIA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
704	RC: REGISTRO C	1197213574	GOMEZ	AGUILAR	JHAN	CARLOS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
705	TI: TARJETA DE	1063290690	GUERRA	ESTRADA	BRENDA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
706	TI: TARJETA DE	1197213350	GUERRA	SUAREZ	ZHARIK			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
707	TI: TARJETA DE	1197213079	GUERRA	VALLE	WILLY	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
708	RC: REGISTRO C	1066605894	HENAO	JULIO	SANTIAGO			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
709	NES: NÚMERO ESTABLECIDO POR L		HERNANDEZ	OSORIO	LIZ	IVON		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
710	TI: TARJETA DE	1197213556	HOYOS	MONTOYA	JOSE	ALEJANDRO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
711	RC: REGISTRO C	1197214087	HOYOS	SALINA	LORENA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
712	TI: TARJETA DE	1063291727	IBAÑEZ	ZABALETA	LUIZ	FABIANO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
713	TI: TARJETA DE	1045427384	JARAMILLO	VELEZ	JULIAN			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
714	TI: TARJETA DE	1197213098	JARAVA	LOPEZ	JESUS	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
715	TI: TARJETA DE	1197213885	LAZARO	GOMEZ	ALEJANDRA	PATRICIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
716	RC: REGISTRO C	1197214191	LONDOÑO	MARCHENA	ERSON	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
717	TI: TARJETA DE	1197213109	LOPEZ	CAMPO	VALERIN	YULIANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
718	RC: REGISTRO C	1063291606	LOZANO	MENDOZA	MATIAS			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
719	TI: TARJETA DE	1063288084	LUGO	HENAO	DUVAN			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
720	TI: TARJETA DE	1063289971	MARCHENA	TREJO	ANA	GABRIELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
721	TI: TARJETA DE	1063289970	MARCHENA	TREJO	ANA	ISABELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
722	TI: TARJETA DE	1197213257	MARTINEZ	MEDINA	MARLON	MANUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
723	TI: TARJETA DE	1197214242	MARTINEZ	RESTREPO	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
724	RC: REGISTRO C	1038115814	MAZO	PEREZ	JUAN	CARLOS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
725	TI: TARJETA DE	1197213940	MELLENDEZ	LOPEZ	ANGEL			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
726	TI: TARJETA DE	1197213148	MÉNDEZ	MORA	MELISSA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
727	TI: TARJETA DE	1138081576	MENDEZ	OVIEDO	YULIETH			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
728	TI: TARJETA DE	1066604779	MENDOZA	CONTRERAS	TALIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
729	TI: TARJETA DE	1063294092	MIRA	PULGARIN	SAMIR	SOCCER		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
730	TI: TARJETA DE	1197213020	MOLINA	MARTINEZ	JESUS	MANUEL		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
731	TI: TARJETA DE	1045427993	MONTIEL	BELLO	RONALD	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
732	TI: TARJETA DE	1197213920	MONTOYA	HOYOS	YAN	CARLOS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
733	TI: TARJETA DE	1197213375	MORA	NARVAEZ	YEINER	STIVEN		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
734	RC: REGISTRO C	1197213861	MORENO	ARRIETA	ADRY	YIRETH		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
735	TI: TARJETA DE	1197214105	MORENO	CORDERO	KAREN	MARGARITA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES: Udielo Guerra
1063274460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

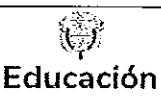
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Udiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio se presta a los estudiantes que no tienen acceso a la alimentación en sus hogares.
2. El servicio se presta a los estudiantes que no tienen acceso a la alimentación en sus hogares.
3. El servicio se presta a los estudiantes que no tienen acceso a la alimentación en sus hogares.
4. El servicio se presta a los estudiantes que no tienen acceso a la alimentación en sus hogares.

Emiliano Uruera

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

31/01/2026



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
736	TI: TARJETA DE	1197214107	MORENO	CORDERO	KEVIN	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
737	TI: TARJETA DE	1197213595	NARVAEZ	MORA	ALONSO			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
738	TI: TARJETA DE	1197214317	NUÑEZ	MARTINEZ	SEBASTIAN			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
739	TI: TARJETA DE	1048703497	OJEDA	MORENO	SELET	CAROLINA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
740	TI: TARJETA DE	1197213872	ORTEGA	SACRAMENTO	AILYN	LIZETH		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
741	TI: TARJETA DE	1197214155	ORTIZ	CORDERO	SAMUEL			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
742	TI: TARJETA DE	1083292770	ORTIZ	DELGADO	EMELITH			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
743	TI: TARJETA DE	1197213874	ORTIZ	IBAÑEZ	MARIA	LUISA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
744	TI: TARJETA DE	1197213987	ORTIZ	MORENO	VALERY			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
745	TI: TARJETA DE	1083290568	OSORIO	VELEZ	XIANA	LIZ		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
746	TI: TARJETA DE	1083292054	PACHECO	FUENTES	FRANK			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
747	TI: TARJETA DE	1086804770	PACHECO	JARAVA	SAMUEL	DAVID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
748	TI: TARJETA DE	1197213947	PATERNINA	SUAREZ	LUZ	DANIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
749	TI: TARJETA DE	1083293447	PEÑATE	CAMPO	DANNA	YULISSA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
750	TI: TARJETA DE	1197213608	PERALTA	IBAÑEZ	EVER	ANDRES		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
751	TI: TARJETA DE	1197213685	PERALTA	PEREZ	MIRLEDIS	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
752	TI: TARJETA DE	1086603747	PEREZ	CONTRERAS	MAIPER	YESID		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
753	TI: TARJETA DE	1016958264	PEREZ	ORTIZ	VIVIAN	DAYANA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
754	TI: TARJETA DE	1197214129	PEREZ	POLO	JAIDER	LUIS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
755	TI: TARJETA DE	1088740266	PEREZ	TERAN	JAIDER	SIMON		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
756	TI: TARJETA DE	1038118547	PRECIADO	ARROYAVE	WILSON	EDUARDO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
757	TI: TARJETA DE	1197213647	PULGARIN	PAYARES	CAROLINA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
758	TI: TARJETA DE	1066605847	RESTREPO	CEBALLOS	DAIRO	LUIS		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
759	TI: TARJETA DE	1066604387	RINCO	DIAZ	GABRIEL			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
760	TI: TARJETA DE	1197213032	ROCHE	ROMERO	DANELIS			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
761	RC: REGISTRO C	1197213549	ROCHE	YANETH	CARLOS	ALBERTO		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
762	TI: TARJETA DE	1197214002	RODRIGUEZ	OVIEDO	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
763	TI: TARJETA DE	1197213982	ROJAS	ROMERO	JUAN	CARLOS		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
764	TI: TARJETA DE	1033183822	SAEZ	GONZALEZ	KAREN	PATRICIA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
765	RC: REGISTRO C	1197213932	SALCEDO	GARCIA	MARIANA			F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
766	TI: TARJETA DE	1197213471	SALCEDO	SOLIS	ALEX			M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
767	TI: TARJETA DE	1051820346	SARMIENTO	BUSTILLO	JUAN	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
768	TI: TARJETA DE	1197214122	SILGADO	MACEA	CLARA	MARCELA		F	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
769	TI: TARJETA DE	1197213601	SOTELO	SERPA	JUAN	SEBASTIAN		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						
770	TI: TARJETA DE	1064312024	SOTO	RIVERO	STIVEN	JOSE		M	11	CAA	X	X	X	X	X																		5						

OBSERVACIONES: udiela guerra
1063274460
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: udiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación es responsabilidad del operador, quien debe velar por la calidad y cantidad de los alimentos, así como por la higiene y seguridad de los alimentos.
El operador debe velar por la calidad y cantidad de los alimentos, así como por la higiene y seguridad de los alimentos.
La firma del operador responsable debe ser legible y debe estar acompañada por el sello personal del operador.
El presente formulario es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

Emiliano Guerra
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

70



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJ
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 783

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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: udiela guerra
1063274460
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: udiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio de la asistencia alimentaria es el encargado de la entrega de los alimentos a los beneficiarios. En caso de no poder cumplir con el servicio, debe avisar con anticipación a la institución educativa correspondiente. La firma del beneficiario es un requisito indispensable para la entrega de los alimentos. El presente formulario es de uso exclusivo de la institución educativa y no debe ser utilizado para otros fines.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
14 29 983
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

71

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2025			CONTRATO N°	SE-IP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE			CÓDIGO DANE	22346600280
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA			CÓDIGO DANE	22
MUNICIPIO:	SAN JOSE DE URÉ			CÓDIGO DANE	466
FECHA DE ELECCIÓN	Desde	26/01/2025	Hasta	30/01/2025	
NOMBRE RECTOR:	Emiliano Vivanco Sotelo				

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 DÍA	N° DÍAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES	
INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE	CAM/CAIT	125	4	500	
	ALMUERZO	805	4	3.220	
TOTAL		-	-	3.720	

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

DESCRIPCIÓN	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO INV/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 Trámites de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

FIRMA DEL RECTOR:

DÍA

MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URÉ

DEL

AÑO

03

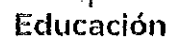
FEBRUERO

2026

Emiliano Vivanco Sotelo

Emiliano Vivanco Sotelo

C.C. 78295983



E SEDE I.E. SAN JOSE N
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

223468002380
AÑO: 2028

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

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

Familiano Ovaras S.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES:**NOBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:****FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:**



FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

74

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CÓRDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-IP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJ/MCAJT

125

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002380

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

☐

CATERING

☐

OLLA COMUN

☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
71	RC:REGISTRO C	1197215496	ANDICA	MORENO	LUISA	FERNANDA	.	F	5	CAJM		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

OBSERVACIONES:

Audis Mejia Marcelo

60446187

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Audis Mejia

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Emiliano Uivaras S.

78 295 883

EW



75

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT 125
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

OBSERVACIONES: Audis Mejia Marcelo
50946167
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Audis Mejia

Emiliano Vivanco
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta que el servicio de alimentación es un servicio de carácter social y no lucrativo, por lo tanto, no se permite la explotación económica ni el uso de este servicio como medio para obtener ganancias económicas. El operador responsable debe garantizar la calidad y seguridad de los alimentos suministrados, así como el cumplimiento de las normas de higiene y seguridad alimentaria.



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Emilio Jivane
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
18 292 983
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



77



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
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
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											26	27	28	29	30																								
36	RC:REGISTRO C	1066608893	CONTRERAS	MONTES	SARA	MILETH		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
37	RC:REGISTRO C	1233923985	CONTRERAS	MUÑOZ	AHILYN			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
38	RC:REGISTRO C	1197216121	COTERA	DE LA CRUZ	EMMANUEL			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
39	RC:REGISTRO C	1083314271	DURAN	CARCAMO	EMMA			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
40	RC:REGISTRO C	1083313936	ESALAS	SOLIS	KEILER	ANDRES		M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
41	RC:REGISTRO C	1045440868	FUENTES	SANTERO	FRAILYN	JIRET		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
42	RC:REGISTRO C	1197216030	GAIVAO	SIERRA	EMANUEL			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
43	RC:REGISTRO C	1197216220	GONZALEZ	OVIEDO	LUIS	ANGEL		M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
44	RC:REGISTRO C	1197216177	GUERRA	PERTUZ	EMILDA	IBETH		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
45	RC:REGISTRO C	1038486999	GUERRA	QUINTERO	MARELIN	SOFIA		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
46	RC:REGISTRO C	1040523111	GUEVARA	CORREA	KAROLAY			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
47	RC:REGISTRO C	1197216153	HERNANDEZ	YEPES	NEILY	SOFIA		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
48	RC:REGISTRO C	1197216200	HOYOS	CRESPO	MILAGROS			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
49	RC:REGISTRO C	1083313291	HOYOS	CUAVAS	YULIANA			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
50	RC:REGISTRO C	1192469936	IBAÑEZ	VEGA	MANASES			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
51	RC:REGISTRO C	1083313342	LAZARO	GOMEZ	MARIA	JOSE		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
52	RC:REGISTRO C	1081288318	MAIGUAL	FERIA	ELIZABETH	MARCELA		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
53	RC:REGISTRO C	1063313138	MARTINEZ	CONTRERAS	LIZ	DAYLEHT		F	0	CAA	X	X	X	X																		4							
54	RC:REGISTRO C	1216730836	MARTINEZ	GARCIA	THIAGO			M	0	CAA	X	X	X	X																		4							
55	RC:REGISTRO C	1197216095	MARTINEZ	MARTINEZ	AISHA	YANARA		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
56	RC:REGISTRO C	1197216158	MEJIA	SALGADO	HANNAH			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
57	RC:REGISTRO C	1197216164	MELENDEZ	SERNA	MAURELIS			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
58	RC:REGISTRO C	1197216132	MELENDRES	OVIEDO	LUCIANA			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
59	RC:REGISTRO C	1066608916	MELENDREZ	ESPINOSA	ISABELA			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
60	RC:REGISTRO C	1197216113	MENDEZ	ROMERO	ANGEL	MANUEL		M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
61	RC:REGISTRO C	1197216127	MENDOZA	MORELO	MATHIAS			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
62	RC:REGISTRO C	1063313970	MONTES	LONDOÑO	GABRIEL	JOSE		M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
63	RC:REGISTRO C	1197216103	MORALES	FERNANDEZ	JHON	JAIRO		M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
64	RC:REGISTRO C	1197216091	MURIEL	ROMERO	MARIA	PAULA		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
65	RC:REGISTRO C	1063314341	ORTEGA	AGRESOTH	ANGEL	ANDRES		M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
66	RC:REGISTRO C	1197216141	PACHECO	BECERRA	ANGELICA			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
67	RC:REGISTRO C	1197216212	PERALTA	PORTILLO	ESTEBAN			M	0	CAA		X	X	X	X																	4							
68	RC:REGISTRO C	1124219665	PEREZ	GUARACAS	LUISA	FERNANDA		F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
69	RC:REGISTRO C	1063314166	PERTUZ	PEREZ	NATHALY			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							
70	RC:REGISTRO C	1197216169	PINTO	BOHORQUEZ	EMMA			F	0	CAA		X	X	X	X																	4							

OBSERVACIONES: Katherine
7032248207
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Katherine

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo, la responsabilidad de garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente documento, así como la responsabilidad de garantizar la calidad del servicio prestado, así como la responsabilidad de garantizar la seguridad alimentaria de los estudiantes.

Emilio J. Unzueta
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE LE SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA



AÑO: 2026

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

OBSERVACIONES: Kaffeevin e
703948207
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Kaffeevin e

[illegible]

Emiljono Svanica

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
78 295 98
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

511

79



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

805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	RC:REGISTRO C	1197216067	HERNANDEZ	PEREZ	GELEN	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
107	RC:REGISTRO C	1063312096	LARA	GONZALEZ	MARIA	ANGEL	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
108	RC:REGISTRO C	1066608506	LONDOÑO	MELENDES	MEIBYS		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
109	RC:REGISTRO C	1197216058	MAJORE	HERNANDEZ	DULCE	MARIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
110	RC:REGISTRO C	1104440511	MARCELO	MURILLO	LUZ	KELLY	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
111	RC:REGISTRO C	1067098254	MARTINEZ	CAMPO	DULCE	MARIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
112	RC:REGISTRO C	1033205018	MARTINEZ	LOPEZ	JHOSABETH		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
113	RC:REGISTRO C	1063313594	MARULANDA	MONTES	KIARA	SOFIA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
114	RC:REGISTRO C	1197215997	MELENDEZ	SERNA	ARLEY		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
115	RC:REGISTRO C	1063312922	MELENDRES	SIERRA	MAUREN		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
116	RC:REGISTRO C	1197215938	MENA	COTERA	SANTIAGO		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
117	RC:REGISTRO C	1197216105	MENDOZA	PALACIOS	ANYI	DANIELA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
118	RC:REGISTRO C	1197215991	MONTIEL	MORENO	ASHLEY	YISEL	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
119	RC:REGISTRO C	1197215983	MORA	VARELAS	SAMUEL	DAVID	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
120	RC:REGISTRO C	1063313213	ORTEGA	NAVARRO	ISABELLA	ANDREA	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
121	RC:REGISTRO C	1197215940	OSORIO	JARABA	EMMANUEL		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
122	RC:REGISTRO C	1063313076	PACHECO	PACHECO	SOFIA		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
123	RC:REGISTRO C	1197216059	PALACIO	VELEZ	ANDERSON	FAREZ	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
124	RC:REGISTRO C	1197216005	PALACIOS	PAYARES	JOSE	MIGUEL	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
125	RC:REGISTRO C	1197216101	PERALTA	PORTILLO	MARIANELA		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
126	RC:REGISTRO C	1197215972	PEREZ	TORRES	ERICK		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
127	RC:REGISTRO C	1197216068	RAMOS	NAVARRO	JARLAN	JOSE	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
128	RC:REGISTRO C	1045440670	RESTREPO	CEBALLOS	SILVANA		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
129	NES:NÚMERO E	N198926971452	RINCON	SILVA	CRISTIAN	DAVID	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
130	RC:REGISTRO C	1066608652	ROMERO	GONZALEZ	ERLE		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
131	RC:REGISTRO C	1197216047	ROMERO	PEREZ	MILAGROS		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
132	RC:REGISTRO C	1197216045	ROYET	ESALA	LUIS	DAVID	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
133	RC:REGISTRO C	1197216120	RUIZ	DURAN	HEILER	ENRIQUE	.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
134	RC:REGISTRO C	1197216063	RUIZ	VERA	JONAS		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
135	RC:REGISTRO C	1197215957	SALGADO	AGAMEZ	YOLENIS		.	F	1	CAA	X	X	X	X																				4					
136	RC:REGISTRO C	1038145877	SALGADO	SOTO	IVAN	JOSE	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
137	RC:REGISTRO C	1197216062	SIERRA	MARIN	DUVIHER		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
138	RC:REGISTRO C	1197216104	SILGADO	SIERRA	JUAN	CARLOS	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
139	RC:REGISTRO C	1063313298	SUAREZ	MONTOYA	SANTIAGO		.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					
140	RC:REGISTRO C	1197216071	TAPIA	COLINA	ANAGEL	DIMAR	.	M	1	CAA	X	X	X	X																				4					

OBSERVACIONES:

Kat Herine
7039748907
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kat Herine
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento debe ser el mismo que el que figura en el contrato de prestación de servicios. En caso de cambio de operador, se debe notificar a la Institución Educativa y a la Gobernación de Córdoba. La firma del operador responsable debe ser la misma que la que figura en el contrato de prestación de servicios. La firma del operador responsable debe ser la misma que la que figura en el contrato de prestación de servicios.

Emiliano Vianco
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:
Firma del Rector Establecimiento Educativo



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23
GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

Pág. 5

80

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223468002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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	NES:NÚMERO E	N37816958218	UPARELA	URANGO	LEIREN	DANIELA	.	F	1	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Kat Herine
7032248207
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Kat Herine

Emiliano Duvane

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

81



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2028

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
176	RC:REGISTRO C	1070401197	MENA	LOPEZ	MARLEN	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
177	RC:REGISTRO C	1197215891	MELENZ	PATINO	YULIAN	ALBEIRO	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
178	RC:REGISTRO C	1197216041	MERCADO	PEREZ	MARIHA	LUISA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
179	RC:REGISTRO C	1197215848	MONSALVE	SERNA	RUT	KARINE	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
180	RC:REGISTRO C	1013369873	MONTES	GALARCIO	SARA	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
181	RC:REGISTRO C	1197215837	MORA	VARELAS	EMILIANO		.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
182	RC:REGISTRO C	1197215840	MORELO	RUIZ	KEYLER		.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
183	RC:REGISTRO C	1197215889	MORENO	OSUNA	JESUS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
184	RC:REGISTRO C	1197215774	MORENO	ROCHE	DANIA	MICHELL	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
185	TI:TARJETA DE I	1038141523	MURIEL	MURILLO	MARLON	JOSE	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
186	RC:REGISTRO C	1197216037	OSORIO	SALAS	EMMA	LUCIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
187	RC:REGISTRO C	1073487335	PADILLA	GOMEZ	EMA	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
188	RC:REGISTRO C	1197215948	PANTOJA	PEREZ	SANTIAGO		.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
189	RC:REGISTRO C	1044153133	PATERNINA	JARAMILLO	JUANA	MICHELL	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
190	RC:REGISTRO C	1197215920	RESTREPO	SALGADO	JESUS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
191	RC:REGISTRO C	1197215851	ROLDAN	RODINO	SALOME		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
192	RC:REGISTRO C	1197215873	SALGADO	AVILES	MARLON	JESSI	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
193	RC:REGISTRO C	1197216000	SALGADO	AVILES	MELANI		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
194	RC:REGISTRO C	1197215849	SERNA	AGUDELO	TALIANA		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
195	RC:REGISTRO C	1197215939	SOTELO	MACIAS	EMILYN	TATIANA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
196	RC:REGISTRO C	1197215867	SOTELO	SIERRA	IAN	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
197	RC:REGISTRO C	1033122863	SOTELO	SILGADO	ELIZABETH		.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
198	RC:REGISTRO C	1197215943	SOTO	MARCHENA	MARIA	BELEN	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
199	RC:REGISTRO C	1063311515	SUAREZ	VERA	MARIA	JOSE	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
200	RC:REGISTRO C	1197215910	THERAN	GUZMAN	EXCARLETH	SOFIA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
201	RC:REGISTRO C	1062543950	URANGO	JIMENEZ	CARLOS	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
202	RC:REGISTRO C	1081838789	VALENCIA	RODRIGUEZ	DEIMER	ALEJANDRO	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
203	RC:REGISTRO C	1081838788	VALENCIA	RODRIGUEZ	THIAGO	DENIS	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
204	RC:REGISTRO C	1045440421	VELASQUEZ	GONZALEZ	LUISA	FERNANDA	.	F	2	CAA	X	X	X	X																			4						
205	RC:REGISTRO C	1197215835	VIDES	GOMEZ	ESTEBAN	DAVID	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
206	RC:REGISTRO C	1197215901	VIDES	VILLAREAL	RADAMEL	ANDRES	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
207	RC:REGISTRO C	1097613059	VITOLA	CRUZ	KEILER	JHAEL	.	M	2	CAA	X	X	X	X																			4						
208	RC:REGISTRO C	1197215771	ACOSTA	VERGARA	AMY	NICOLE	.	F	3	CAA	X	X	X	X																			4						
209	TI:TARJETA DE I	1197215734	ADUEN	ARIAS	SANTIAGO	LUIS	.	M	3	CAA	X	X	X	X																			4						
210	RC:REGISTRO C	1197215768	AGUILAR	PEREZ	JOSUE	DAVID	.	M	3	CAA	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES: Katherine

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: Katherine

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Katherine

Nota: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El servicio de este programa es gratuito y no debe ser utilizado para fines comerciales.
2. El programa del complemento alimentario debe ser entregado a los beneficiarios en el momento de la entrega de la comida.
3. El programa de atención debe ser entregado a los beneficiarios en el momento de la entrega de la comida.
4. El programa de atención debe ser entregado a los beneficiarios en el momento de la entrega de la comida.

Fernando Uivarro

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 805

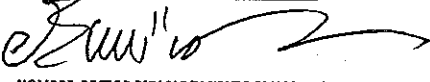
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223456002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	SEXO	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
211	RC:REGISTRO C	1044007358	AREVALO	MOGUEA	MIA	SALOME	.	F	3	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

OBSERVACIONES: Ydiela Guerra
1063274460
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Ydiela

NOTA: El operador es responsable de prestar el servicio en forma estable, constante y oportuna con los días hábiles de atención.
En presencia del Comité de Alimentación y Nutrición del establecimiento educativo, se debe realizar un control de la calidad del servicio.
La firma del operador debe ser legible y debe estar acompañada por el responsable de la alimentación y nutrición del establecimiento educativo.


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

83



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
246	RC:REGISTRO C	1197215752	MARIN	SIERRA	JESUS	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
247	RC:REGISTRO C	1197215750	MARTINEZ	SERNA	JUAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
248	RC:REGISTRO C	1102586680	MARTINEZ	SERNA	PABLO			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
249	RC:REGISTRO C	1062543006	MENDEZ	GOMEZ	THIAGO	MANUEL		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
250	RC:REGISTRO C	1197215769	MENESES	SACRAMENTO	IAN	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
251	RC:REGISTRO C	1038143318	MERCADO	ARROYAVE	JULIETA			F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
252	RC:REGISTRO C	1197215739	MORENO	BELLO	JOSE	LUIS		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
253	RC:REGISTRO C	1063792413	MORENO	MORALES	VICTORIA	DEL CARMEN		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
254	RC:REGISTRO C	1062538463	MORENO	ROQUEME	JESUS	ADRIAN		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
255	RC:REGISTRO C	1197215804	MOSQUERA	URANGO	ISAAC			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
256	RC:REGISTRO C	1120388229	OSPINA	GUARACAS	NICOL	DAYANA		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
257	RC:REGISTRO C	1197215872	PACHECO	BECERRA	SARA			F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
258	RC:REGISTRO C	1197215650	PATERNINA	POLO	KEILLER	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
259	RC:REGISTRO C	1197215673	PATERNINA	SUAREZ	KAROL	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
260	RC:REGISTRO C	1197215761	PEÑA	MORALES	MARIA	ALEJANDRA		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
261	RC:REGISTRO C	1197215787	PERALTA	PORTILLO	ISAIAS			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
262	RC:REGISTRO C	1038140796	PEREZ	GUERRA	RUTH	ESTER		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
263	RC:REGISTRO C	1197215817	PEREZ	MURILLO	MIA	LISET		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
264	RC:REGISTRO C	1197215699	PEREZ	SALGADO	MARIAN			F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
265	RC:REGISTRO C	1063309060	PRILO	MADRID	ANGEL	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
266	RC:REGISTRO C	1197215860	QUINTANA	VARON	THIAGO	STIC		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
267	RC:REGISTRO C	1197215822	ROCHE	RAMOS	GERARD			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
268	RC:REGISTRO C	1197215845	RODRIGUEZ	MESA	ANGEL	DARIO		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
269	RC:REGISTRO C	1197215703	ROMERO	GUEVARA	ANA	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
270	RC:REGISTRO C	1038142179	RUIZ	AVILA	SAMUEL			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
271	RC:REGISTRO C	1197215772	SACRAMENTO	CORDERO	ESTER	SOFIA		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
272	RC:REGISTRO C	1197215725	SANTANA	CASTILLO	DILAN	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
273	RC:REGISTRO C	1197215770	SANTANA	PERALTA	TIAN	JOSE		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
274	RC:REGISTRO C	1045081388	SARMIENTO	MARTINEZ	MATIAS			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
275	RC:REGISTRO C	1038823908	SEGURA	DAVID	ARIEL			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
276	RC:REGISTRO C	1187215737	SIERRA	PEREZ	KEREN	ANDREA		F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
277	RC:REGISTRO C	1197215688	TAPIAS	BARRAGAN	SEBASTIAN			M	3	CAA	X	X	X	X																	4								
278	RC:REGISTRO C	1197215847	TOQUICA	JULIO	VELEN			F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
279	RC:REGISTRO C	1197215708	TRESPALACIOS	BAUTISTA	LUCIANA			F	3	CAA	X	X	X	X																	4								
280	RC:REGISTRO C	1197215828	TUBERQUIA	LEGARDA	CARLOS	ELIAB		M	3	CAA	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES: Udiela Guerra
1063274460
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Udiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en las variables de calidad y seguridad debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación debe ser prestado en las condiciones de higiene y seguridad establecidas en el presente Plan de Calidad y Seguridad para la alimentación escolar.
En el proceso de control de calidad del servicio de alimentación escolar, el operador responsable debe tener en cuenta los siguientes aspectos:
La calidad del producto de alimentación debe ser adecuada para el consumo de los estudiantes.
El presente servicio de alimentación escolar, se presta en las condiciones de calidad y seguridad establecidas en el presente Plan de Calidad y Seguridad para la alimentación escolar.

Firma: E. B. 1070 Udiela Guerra
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

84

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

OBSERVACIONES: udiela buena
1063274460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: udiela

1401A) El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener a su cargo, el control de la documentación que respalda el cumplimiento de los requisitos establecidos en el presente Plan de Alimentación Escolar, para garantizar la calidad y seguridad de los alimentos que se entregan a los estudiantes.

La firma del operador responsable debe ser la del titular de la identificación oficial del operador, quien es el responsable de garantizar la calidad y seguridad de los alimentos que se entregan a los estudiantes.

Emilio Uiverca

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002380

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
316	RC:REGISTRO C	1197214956	LONDOÑO	ALVAREZ	ELKIN	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
317	RC:REGISTRO C	1197215208	LONDOÑO	MORENO	CRISTIAN			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
318	RC:REGISTRO C	1197215253	LOPEZ	BLANCO	ELIANA			F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
319	TI: TARJETA DE E	1037857101	LOPEZ	RIVERO	YINNI	VALERIA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
320	RC:REGISTRO C	1197215217	LUNA	HOYOS	SHARIT	JIMENA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
321	RC:REGISTRO C	1197215184	MARTINEZ	CONTRERAS	JUAN	DIEGO		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
322	RC:REGISTRO C	1197215200	MARTINEZ	RESTREPO	DANIEL			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
323	TI: TARJETA DE E	1197214981	MARTINEZ	SERNA	JUAN	PABLO		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
324	RC:REGISTRO C	1197215176	MELENDRES	MONTOYA	LUISA	FERNANDA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
325	RC:REGISTRO C	1063301825	MELENDRES	OSORIO	ANGELA	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
326	RC:REGISTRO C	1197215320	MONTOYA	VILLA	JUAN	PABLO		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
327	RC:REGISTRO C	1197215195	MORA	CRUZ	KEIRA	SAMAJ		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
328	TI: TARJETA DE E	1063304509	MORA	MARTINEZ	SARA	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
329	TI: TARJETA DE E	1197215179	MORELO	RUIZ	KEINER			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
330	RC:REGISTRO C	1197215324	MORENO	SALAS	EIMI	SAHORY		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
331	TI: TARJETA DE E	1197214674	MOTATO	MORENO	DORLAN	DUVAN		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
332	RC:REGISTRO C	1063304200	NARANJO	VERGARA	CARLOS	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
333	TI: TARJETA DE E	1197215305	OCHOA	CASTILLO	JEINER	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
334	RC:REGISTRO C	1197215218	PARRA	REYES	JOAQUIN	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
335	TI: TARJETA DE E	1067956234	PEREA	LONDOÑO	LUNA	MARCELA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
336	RC:REGISTRO C	1197215215	PEREZ	BALTAZAR	SALOME			F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
337	RC:REGISTRO C	1197215701	PEREZ	CUADRADO	SARAY			F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
338	NES: NÚMERO E	N198926017688	PEREZ	MARCELO	SOPHIA	VICTORIA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
339	RC:REGISTRO C	1062980907	PEREZ	MELENDEZ	JOSE	ANGEL		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
340	RC:REGISTRO C	1063304713	POLO	RIVERO	TIFANY	SARAY		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
341	RC:REGISTRO C	1197215501	PULGARIN	PAYARES	CAMILO	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
342	RC:REGISTRO C	1197215188	RAMOS	VARGAS	ADRIANA	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
343	TI: TARJETA DE E	1197214861	ROCHE	ROMERO	JULIAN	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
344	TI: TARJETA DE E	1197214658	ROMERO	DIAZ	ISAAC			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
345	RC:REGISTRO C	1197215098	ROQUEME	IBÁÑEZ	JUAN	DAVID		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
346	RC:REGISTRO C	1197215288	ROYET	PEREZ	BRAYAN	YESID		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
347	TI: TARJETA DE E	1197215154	RUIZ	JACOBO	THIAGO			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
348	RC:REGISTRO C	1063304474	SABALZA	MERCADO	HELEN			F	6	CAA	X	X	X	X																	4								
349	TI: TARJETA DE E	1197214976	SALCEDO	COTERA	SALOMON			M	6	CAA	X	X	X	X																	4								
350	RC:REGISTRO C	1197215072	SANCHEZ	OCHOA	JULIAN	ANDRES		M	6	CAA	X	X	X	X																	4								

OBSERVACIONES: udiela Guerra

1063274460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: udiela

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación escolar es de carácter obligatorio y gratuito para todos los estudiantes.
En presencia del Comité de Monitoreo y Evaluación del Programa de Alimentación Escolar (CMAE) se debe realizar la entrega del servicio.
La entrega del servicio de alimentación escolar debe ser realizada en el momento de la entrega de los alimentos.
El presente listado de datos debe ser actualizado y entregado a la oficina de monitoreo y evaluación del programa.

Emiliano Vivanco

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223486002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
351	NES:NÚMERO E	N37643168448	SARABIA	RODRIGUEZ	LUIS	CARLOS		M	6	CAA	X	X	X	X																		4							
352	TI:TARJETA DE	1070397617	SCIPION	CALI	VALERY	SOFIA		F	6	CAA	X	X	X	X																		4							
353	TI:TARJETA DE	1197215209	SOTELO	CAMAÑO	JULIAN			M	6	CAA	X	X	X	X																		4							
354	RC:REGISTRO C	1233038776	TAPIA	CARDENAS	YOIMAR			M	6	CAA	X	X	X	X																		4							
355	RC:REGISTRO C	1063301311	TENORIO	DOMINGUEZ	SANTIAGO			M	6	CAA	X	X	X	X																		4							
356	RC:REGISTRO C	1197215173	TORO	ALEAN	DANNY	YULIETH		F	6	CAA	X	X	X	X																		4							
357	RC:REGISTRO C	1197215235	VELASQUEZ	HOLGUIN	SOFIA			F	6	CAA	X	X	X	X																		4							
358	TI:TARJETA DE	1197214997	VERBEL	GUTIERRES	MELANI	ANDREA		F	6	CAA	X	X	X	X																		4							
359	TI:TARJETA DE	1197215429	VIDES	DIAZ	DANIEL	ALEXANDER		M	6	CAA	X	X	X	X																		4							
360	TI:TARJETA DE	1197215702	VILLALOBOS	PEREZ	ALVARO	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X																		4							
361	RC:REGISTRO C	1197215284	VILLORINA	BECERRA	MARIA	JOSE		F	6	CAA	X	X	X	X																		4							
362	RC:REGISTRO C	1197215119	YEPES	RESTREPO	WILMER	JOSE		M	6	CAA	X	X	X	X																		4							
363	RC:REGISTRO C	1197214739	AGUILAR	ROYET	ALEX	JUNIOR		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
364	RC:REGISTRO C	1197215060	ALMANZA	CANCHILA	RICHARD	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
365	TI:TARJETA DE	1197214395	ALVAREZ	FERIA	JUAN	ANGEL		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
366	RC:REGISTRO C	1197215115	ALVAREZ	FERIA	SHAIRA			F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
367	RC:REGISTRO C	1197214576	ARANGO	MAJORE	YANCELY	MARIA		F	7	CAA	X	X	X	X																		5							
368	TI:TARJETA DE	1197214603	ARANGO	MORENO	YONEIDER			M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
369	RC:REGISTRO C	1063300460	ARRIETA	CONTRERAS	SOL	HANIS		F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
370	TI:TARJETA DE	1197214925	BARRETO	GIL	DANNA	PAOLA		F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
371	TI:TARJETA DE	1103750076	BECERRA	DIAZ	YERILIS	PAOLA		F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
372	TI:TARJETA DE	1197214792	BECERRA	LOPEZ	JUAN	SEBASTIAN		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
373	RC:REGISTRO C	1197215091	BELEÑO	ARRIETA	FERNANDO	JOSE		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
374	TI:TARJETA DE	1197214005	BENITEZ		SAMUEL	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
375	RC:REGISTRO C	1197214679	BERRIO	LOPEZ	ASLY	MIRLE		F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
376	NES:NÚMERO E	N198925020968	CAMPO	CARDENAS	NILKARIS			F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
377	RC:REGISTRO C	1070397111	CANCHILA	GONZALEZ	SALOME			F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
378	TI:TARJETA DE	1197215135	CHAVARRIA	AYALA	GEILYS			F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
379	RC:REGISTRO C	1063302458	CHIMA	SIMANCA	YIZEL			F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
380	RC:REGISTRO C	1197214450	COGOLLO	VILLEGAS	JOSE	CARLOS		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
381	TI:TARJETA DE	1033195344	CONDE	RESTREPO	MARIA	ANGEL		F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
382	RC:REGISTRO C	1197215081	CONGOTE	URANGO	SARA	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
383	RC:REGISTRO C	1197215002	CORDERO	DIAZ	YAIRA			F	7	CAA	X	X	X	X																		4							
384	TI:TARJETA DE	1197214310	CORREA	YEPEZ	DIOMER	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X																		4							
385	TI:TARJETA DE	1197214710	CRESPO		YERALDIN			F	7	CAA	X	X	X	X																		4							

OBSERVACIONES: *velielobueno*
 1063274460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *velielo*

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener documento de identidad vigente y el documento de inscripción al programa de alimentación escolar en el sistema de información del programa de alimentación escolar. En presencia del operador, el operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener documento de inscripción al programa de alimentación escolar en el sistema de información del programa de alimentación escolar. El presente formato es de uso interno y no debe ser utilizado para otros fines.

Emilio 70

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE LE SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOVERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo
											26	27	28	29	30																										
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
386	RC:REGISTRO C	1151452230	DE ARCO	SERPA	LUCIANA			F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
387	TI: TARJETA DE I	1063299396	FERNANDEZ	MELENDEZ	ERNESTO	RAUL		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
388	RC:REGISTRO C	1197214972	GOMEZ	AGUILAR	JESUS			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
389	RC:REGISTRO C	1197214856	GOMEZ	MARZOLA	LEANDRO			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
390	RC:REGISTRO C	1045436497	GOMEZ	NARANJO	SANTIAGO	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
391	RC:REGISTRO C	1197215118	GONZALEZ	BRACAMONTE	LISETH	PATRICIA		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
392	TI: TARJETA DE I	1029061514	GONZALEZ	GUZMAN	SARA	LUCIA		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
393	TI: TARJETA DE I	1197215057	GUASARUCA	DOMICO	CHARLIS	TATIANA		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
394	TI: TARJETA DE I	1045432698	GUERRERO	GANDIA	DANIEL			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
395	RC:REGISTRO C	1197215168	HERNANDEZ	OSORIO	IKER			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
396	TI: TARJETA DE I	1138087401	HURTADO	PATERNINA	EVELIN	YULIETH		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
397	TI: TARJETA DE I	1148695693	JARAVA	TAPIAS	SEBASTIAN			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
398	TI: TARJETA DE I	1138088866	JULIO	CALI	KAROLIN	MALETH		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
399	TI: TARJETA DE I	1066524925	LONDOÑO	ARCIA	JUAN	CAMILO		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
400	TI: TARJETA DE I	1197213995	LOPEZ	BLANCO	BREINER	MANUEL		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
401	RC:REGISTRO C	1197215032	MAJORE	BAILARIN	MANUEL	JOSE		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
402	TI: TARJETA DE I	1197214614	MARCELO	MURILLO	SAHIRY	SOFIA		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
403	TI: TARJETA DE I	1197214868	MARTINEZ	ABENICIO	ISAAC	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
404	TI: TARJETA DE I	1049565888	MARTINEZ	GUERRA	KALETH			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
405	TI: TARJETA DE I	1197215578	MARULANDA	MONTES	MELANY			F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
406	RC:REGISTRO C	1197214988	MELENDREZ	OSUNA	YEIDER			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
407	TI: TARJETA DE I	1197214712	MENA	LOPEZ	MARLON	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
408	RC:REGISTRO C	1062529732	MENA	SIERRA	ASHLEY			F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
409	RC:REGISTRO C	1197214781	MENOEZ	ALZATE	SANTIAGO			M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
410	TI: TARJETA DE I	1197213902	MENDOZA	MAZO	YULIANA			F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
411	RC:REGISTRO C	1197215083	MENDOZA	VEGA	SARA	LUCIA		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
412	RC:REGISTRO C	1148142317	MERCADO	MARQUEZ	CRISTIAN	JOSE		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
413	RC:REGISTRO C	1045434957	MONTES	HENAO	JHON	JAIRO		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
414	RC:REGISTRO C	1197214930	MORENO	SALAS	JUAN	FELIPE		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
415	RC:REGISTRO C	1197214884	MORENO	ZAMBRANO	YOYER	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
416	RC:REGISTRO C	1197215024	MOTATO	MOSQUERA	YAILIN	SILENA		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
417	TI: TARJETA DE I	1197214881	NORIEGA	POLO	KEINER	ANDRES		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
418	TI: TARJETA DE I	1063295518	OSORIO	JARABA	LUIS	MATIAS		M	7	CAA	X	X	X	X																				4							
419	RC:REGISTRO C	1197214875	PAYARES	RENDON	SAUDITH			F	7	CAA	X	X	X	X																				4							
420	TI: TARJETA DE I	1197214380	PEÑATE	GENES	SARAY	MAITETH		F	7	CAA	X	X	X	X																				4							

OBSERVACIONES: *Uchela buerra*
1063274460

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Udipi*

[illegible]

NOMBRE, RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE LE SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSE SEDE I.E. SAN JOSE CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO

223466002380

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

AÑO: 2025

PREPARADA EN SITIO ☒

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

☐ **OLLA COMUN**

☐ **OLLA COMUN**

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

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLE ORIENTO EDUCATIVO

89





INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
456	TI: TARJETA DE I	1138086168	BECERRA	HINCAPIE	LIZETH	CAROLINA		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
457	TI: TARJETA DE I	1151452223	BELEÑO	MUÑOZ	JULIAN	DAVID		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
458	TI: TARJETA DE I	1197214645	BELLO	SUAREZ	ANGELY			F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
459	RC: REGISTRO C	1197214683	BELTRAN	VERVEL	IVANA	ANDREA		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
460	TI: TARJETA DE I	1197214808	BENAVIDES	MONTIEL	ANGIE	PAOLA		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
461	RC: REGISTRO C	1067912975	BERRIO	LOPEZ	ADALBERTO			M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
462	RC: REGISTRO C	1067912976	BERRIO	LOPEZ	ADRIAN			M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
463	RC: REGISTRO C	1067912978	BERRIO	LOPEZ	ALEXIS			M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
464	TI: TARJETA DE I	1197214625	CALIZ	ZAPATA	RAFAEL			M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
465	TI: TARJETA DE I	1063285909	CALLE	FLOREZ	HEIDY	YORENA		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
466	TI: TARJETA DE I	1197214226	CARDENAS	SALCEDO	YISELA	SOFIA		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
467	TI: TARJETA DE I	1197214349	CARDENAS	SERNA	JHON	JAVIER		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
468	TI: TARJETA DE I	1197214836	CASTILLO	MEJIA	JORGE	MARIO		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
469	RC: REGISTRO C	1197214899	CHIMA	BARRETO	KEYLLA			F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
470	TI: TARJETA DE I	1045433744	CHIMA	SIMANCA	OSNAIDER	DAVID		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
471	TI: TARJETA DE I	1197214753	CORDERO	GUZMAN	YOIMAR	ANDRES		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
472	TI: TARJETA DE I	1027809105	CORREA	ROJAS	ISABELLA			F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
473	RC: REGISTRO C	1197214852	CRUZ	CASARRUBIA	ANGELICA	MARIA		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
474	RC: REGISTRO C	1197214762	CUENTAS	ESTRADA	SAMUEL			M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
475	TI: TARJETA DE I	1129808059	DE HOYOS	MORALES	SARA	SOFIA		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
476	TI: TARJETA DE I	1063299416	DEL TORO	MEJIA	ISABELLA			F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
477	RC: REGISTRO C	1197214601	DIAZ	CALDERIN	CRISTIAN	DAVID		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
478	TI: TARJETA DE I	1197214001	FERNANDEZ	DIAZ	LUIS	ESTEBAN		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
479	TI: TARJETA DE I	1063290910	GARCIA	LOPEZ	YACER	DAVID		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
480	TI: TARJETA DE I	1063299074	GOMEZ	MARCELO	SCARLETH			F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
481	TI: TARJETA DE I	1032258754	GONZALEZ	GELIS	ANA	ROSA		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
482	TI: TARJETA DE I	1045432699	GUERRERO	GANDIA	DAVID			M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
483	TI: TARJETA DE I	1197214694	GUERRERO	PEREZ	MAIA	GUADALUPE		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
484	TI: TARJETA DE I	1197214699	GUEVARA	TERAN	LUIS	CARLOS		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
485	RC: REGISTRO C	1197214891	HOLGUIN	PEREZ	CARLOS	EMILIO		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
486	TI: TARJETA DE I	1067619462	JIMENEZ	PERTUZ	NICOLAS	ANDRES		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
487	TI: TARJETA DE I	1197214682	LONDOÑO	CONTRERAS	CLARA	INES		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							
488	RC: REGISTRO C	1063299474	LOPEZ	CRESPO	SERGIO	ANDRES		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
489	TI: TARJETA DE I	1197213201	LOPEZ	PATÍÑO	JESUS	MANUEL		M	8	CAA		X	X	X	X																	4							
490	TI: TARJETA DE I	1197214705	MARIN	TORRES	JULIS	YANETH		F	8	CAA		X	X	X	X																	4							

OBSERVACIONES: Neifi Lopez
50944712

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Neifi Lopez

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educacionales debe tener a su cargo:
1) Mantener el documento en vigencia y delimitar el tiempo de entrega de la alimentación.
2) La entrega de la alimentación debe ser en el momento establecido en el programa de alimentación.
3) La entrega de la alimentación debe ser en el momento establecido en el programa de alimentación.
4) La entrega de la alimentación debe ser en el momento establecido en el programa de alimentación.

Emiliano Vicoso

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

90

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO 805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223465002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO
AÑO: 2026

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

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
491	TI: TARJETA DE I	1197215111	MARTINEZ	SALCEDO	OMAR	ESTIVEN	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
492	RC: REGISTRO C	1103510267	MEDRANO	OTERO	MARIA	JOSE	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
493	TI: TARJETA DE I	1197214763	MELENDEZ	OYOLA	LIZETH	FERNANDA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
494	TI: TARJETA DE I	1197214460	MENDOZA	BARRAGAN	KAROL	YISETH	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
495	TI: TARJETA DE I	1197214731	MENDOZA	PEÑATE	ELIANIS	MICHELL	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
496	TI: TARJETA DE I	1045433018	MONTES	HENAO	MARIA	ALEJANDRA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
497	TI: TARJETA DE I	1197214451	MONTIEL	MORENO	NARLYS	LIZET	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
498	TI: TARJETA DE I	1197214818	MORA	ARREDONDO	EVELYN	ISABEL	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
499	TI: TARJETA DE I	1197214651	MORENO	CORDERO	JULIANA	LICETH	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
500	TI: TARJETA DE I	1197214329	MURILLO	POSSO	JUAN	DE DIOS	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
501	RC: REGISTRO C	1197214667	ORTIZ	IBAÑEZ	LUIS	MANUEL	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
502	RC: REGISTRO C	1197214727	ORTIZ	ORTEGA	MELANY	MARIA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
503	RC: REGISTRO C	1063299430	OSORIO	OQUENDO	SANTIAGO		.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
504	RC: REGISTRO C	1197214734	PACHECO	FUENTES	ANDRY	GISSSEL	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
505	TI: TARJETA DE I	1028015237	PARRA	MADRIGAL	JUAN	DIEGO	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
506	TI: TARJETA DE I	1045433748	PASTRANA	SANTERO	SUDI	SADAY	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
507	TI: TARJETA DE I	1197214782	PATERNINA	SUAREZ	VERANNY		.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
508	RC: REGISTRO C	1197214709	PERALTA	JACOBO	CARLOS	ALBERTO	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
509	TI: TARJETA DE I	1045432802	PEREZ	CHAVARRIA	SAIRA	MILETH	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
510	RC: REGISTRO C	1094574252	PEREZ	PEREZ	JAIDER		.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
511	TI: TARJETA DE I	1066606686	RAMIREZ	MURILLO	LUISA	MAIRETH	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
512	TI: TARJETA DE I	1197214858	RIVERA	RUIZ	ROSAURA		.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
513	RC: REGISTRO C	1197214704	RODRIGUEZ	BAUTISTA	YESID		.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
514	TI: TARJETA DE I	1197214701	RODRIGUEZ	RIVERO	SARAY	ANDREA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
515	TI: TARJETA DE I	1197214177	RUZ	CLIMACO	DEIVER	DAVID	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
516	RC: REGISTRO C	1197214984	SACRAMENTO	VITOLA	TULIA	MARIA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
517	TI: TARJETA DE I	1138087124	SALAZAR	MANGONES	SAMARA		.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
518	RC: REGISTRO C	1197214910	SALGADO	VARGAS	CALEB	ANDRES	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
519	RC: REGISTRO C	1063311203	SANCHEZ	DURAN	EDUARDO	JOSE	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
520	RC: REGISTRO C	1031829901	SANCHEZ	RESTAN	VALERIA		.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
521	TI: TARJETA DE I	1197214915	SANTANA	SUBERO	LISBETH	JOHANA	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									
522	TI: TARJETA DE I	1045434971	SANTERO	ESCIPION	MARIANA		.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
523	TI: TARJETA DE I	1197214729	SANTOS	TUBERQUIA	LUISA	FERNANDA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
524	TI: TARJETA DE I	1067095385	SILGADO	BELLO	NICOLE	VANESSA	.	F	8	CAA	X	X	X	X																									
525	TI: TARJETA DE I	1067936792	TABORDA	SANTANA	SANTIAGO	JOSE	.	M	8	CAA	X	X	X	X																									

OBSERVACIONES: Neifi Lopez 50944712

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Neifi Lopez

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
 1. El servicio de alimentación es una responsabilidad del operador responsable de la institución educativa.
 2. El servicio de alimentación es una responsabilidad del operador responsable de la institución educativa.
 3. El servicio de alimentación es una responsabilidad del operador responsable de la institución educativa.
 4. El servicio de alimentación es una responsabilidad del operador responsable de la institución educativa.
 5. El servicio de alimentación es una responsabilidad del operador responsable de la institución educativa.

Eduardo

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



**GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA**

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

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

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA

223486002380

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒

0

INDUSTRIALIZADA

☐ **CATERING**

COLLA COMUN

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Heifi Lopez
50944712

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Neifi 10 per

[illegible]

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

5/10

92



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJ/CAJA

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002380

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

☒

INDUSTRIALIZADA

☐

CATERING

☐

OLLA COMUN

☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo	
											26	27	28	29	30																									
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																													
561	TI: TARJETA DE	1066807046	LOPEZ	LOPEZ	MARIA	ALEJANDRA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
562	TI: TARJETA DE	1063294115	MAJORE	BAILARIN	CLAUDIA	MARIA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
563	TI: TARJETA DE	1045430412	MARIAGA	BALLESTEROS	ESTEBAN	JOSE	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
564	TI: TARJETA DE	1197214616	MARTINEZ	ANDRADEZ	JHON	LEIDER	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
565	RC: REGISTRO C	1197214468	MARTINEZ	GIRALDO	JUAN	JOSE	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
566	TI: TARJETA DE	1062974163	MARTINEZ	MIRANDA	LUIS	FABIAN	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
567	RC: REGISTRO C	1063297562	MEJIA	SALGADO	HALMA	ROSSA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
568	TI: TARJETA DE	1197214482	MELENDEZ	AVENDAÑO	DAIVER		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
569	TI: TARJETA DE	1063296570	MELENDEZ	SERNA	KELLY	YOHANA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
570	TI: TARJETA DE	1197213961	MELENDEZ	TAPIA	SANTIAGO		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
571	TI: TARJETA DE	1197214499	MELENDRES	ROQUEME	ALEJANDRO		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
572	TI: TARJETA DE	1197213670	MENDOZA	MAZO	YORDANA		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
573	TI: TARJETA DE	1138085163	MERCADO	CARTAGENA	DULCE	MARIA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
574	TI: TARJETA DE	1197214525	MEZA	SUAREZ	SHAIRA	XILENA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
575	TI: TARJETA DE	1138026541	MIRANDA	AVILA	MICHEL		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
576	TI: TARJETA DE	1197214760	MONTIEL	LOPEZ	YARLETH	SOFIA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
577	TI: TARJETA DE	1197213728	MONTIEL	MORENO	DARCY	PAOLA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
578	TI: TARJETA DE	1197214476	MORA	SUAREZ	YELSI	TATIANA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
579	TI: TARJETA DE	1066742867	MUSLACO	PADILLA	JUAN	DIEGO	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
580	TI: TARJETA DE	1138085343	NAVARRO	PEREZ	JOSE	MANUEL	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
581	TI: TARJETA DE	1038122287	OROZCO	ORTIZ	YOIBER		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
582	TI: TARJETA DE	1197214959	OSORIO	CORREA	JULIS	PATRICIA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
583	TI: TARJETA DE	1138085472	OSORIO	LEMUS	ARGELIS	DEL CARMEN	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
584	TI: TARJETA DE	1063296432	OSORIO	SIERRA	MELANY		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
585	TI: TARJETA DE	1197214572	OSUNA	LOPEZ	CESAR	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
586	TI: TARJETA DE	1197214205	PARRA	REYES	EDI	MARCELA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
587	TI: TARJETA DE	1066736932	PASTRANA	SANTERO	VICTORIA		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
588	TI: TARJETA DE	1197214478	PATERNINA	SUAREZ	DHAISETH		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
589	TI: TARJETA DE	1038125843	PAYARES	URIBE	JULIANA	MICHELL	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
590	TI: TARJETA DE	1197214355	PEREIRA	SALAS	ISAMAR	MARCELA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
591	TI: TARJETA DE	1067977448	PIRONA	VEGA	JORGE	ALBERTO	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
592	TI: TARJETA DE	1045430599	QUINTERO	RAMOS	LUIS	GABRIEL	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
593	TI: TARJETA DE	1197214006	RAMIREZ	RAMOS	ROSAURA		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
594	TI: TARJETA DE	1197214165	RAMOS	ORTIZ	JOSE	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
595	TI: TARJETA DE	1066807072	RENTERIA	RIVERA	JUAN	ANGEL	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							

OBSERVACIONES:

Neifi Lopez

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

60944712

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Neifi Lopez

El operador responsable de prestar el servicio en las establecimientos educativos debe tener a su cargo la entrega del complemento alimentario a los estudiantes de la institución educativa, en el momento de la entrega del complemento alimentario, el operador responsable debe verificar que el estudiante presente el documento de identidad y el documento de inscripción en la institución educativa, y en caso de no presentarlos, no debe entregar el complemento alimentario.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

93

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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
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																													
596	TI: TARJETA DE	1197214083	RIVERA	PEREZ	GIAN	LUIGY	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
597	TI: TARJETA DE	1066605524	ROCHE	VELASQUEZ	LUIS	MIGUEL	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
598	TI: TARJETA DE	1066604221	ROMERO	CARVAJAL	JOSE	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
599	TI: TARJETA DE	1148695684	ROYET	CARDENAS	LUIS	ALEJANDRO	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
600	TI: TARJETA DE	1197214506	ROYET	ESALA	DANIEL	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
601	RC: REGISTRO C	1197214608	ROYET	PEREZ	YAMISLEIDY		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
602	TI: TARJETA DE	1197214518	RUIZ	CALDERA	LUDIS	ISABEL	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
603	TI: TARJETA DE	1083296345	SALCEDO	CHAMORRO	JUAN	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
604	TI: TARJETA DE	1197214650	SALCEDO	COTERA	MELISSA	ESTEFANIA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
605	RC: REGISTRO C	1197214501	SALCEDO	GARCIA	LUIS	ALEJANDRO	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
606	TI: TARJETA DE	1083294140	SANCHEZ	DURAN	JHONATAN	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
607	TI: TARJETA DE	1197214529	SANTOS	GUZMAN	JERONIMO		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
608	TI: TARJETA DE	1197213868	SCIPION	ORTEGA	MARIO	ALEJANDRO	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
609	TI: TARJETA DE	1151452225	SILGADO	BETIN	SARA	LISETH	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
610	TI: TARJETA DE	1138085175	SOTELO	PATERNINA	MATIAS	ANDRES	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
611	TI: TARJETA DE	1197214510	SUAREZ	YEPES	MIRLADIS		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
612	TI: TARJETA DE	1197213297	TAPIA	CIPION	DIVIER		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
613	TI: TARJETA DE	1038122390	TEJADA	DIAZ	TANIA	MARCELA	.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
614	TI: TARJETA DE	1197214551	TORO	ALEAN	ISAY		.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
615	TI: TARJETA DE	1197214574	TORO	BELTRAN	YENIFER		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
616	RC: REGISTRO C	1197214640	TUBERQUIA	SOLIS	YEIDER	DAVID	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
617	TI: TARJETA DE	1197214284	URANGO	MORA	YOAILIN		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
618	TI: TARJETA DE	1197213990	VILLORINA	CRUZ	LUIS	JOSE	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
619	TI: TARJETA DE	1151452226	VILLORINA	USUGA	JORGE	ARMANDO	.	M	9	CAA	X	X	X	X																			4							
620	TI: TARJETA DE	1197214466	YARCE	GOMEZ	EDILIANA		.	F	9	CAA	X	X	X	X																			4							
621	RC: REGISTRO C	1197213888	AGUILAR	ROYET	ELIANA	MARCELA	.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							
622	TI: TARJETA DE	1197213255	ARROYO	DOMICO	YENY	LUZ	.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							
623	TI: TARJETA DE	1038120561	ARROYO	ORTIZ	SCARLETT		.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							
624	TI: TARJETA DE	1197214515	BARRETO	ALVAREZ	MILAGROS		.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							
625	TI: TARJETA DE	1197214254	BARRETO	LOPEZ	ANA	LIA	.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							
626	TI: TARJETA DE	1197213309	BARRETO	SARMIENTO	MARIANA		.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							
627	TI: TARJETA DE	1038124333	BEGAMBRE	ALVAREZ	CLEINER	JOSE	.	M	10	CAA	X	X	X	X																			4							
628	TI: TARJETA DE	1197213873	BELTRAN	PEREZ	MILADIS		.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							
629	TI: TARJETA DE	1063293504	BENITEZ	SOTELO	KEVIN	XAVIER	.	M	10	CAA	X	X	X	X																			4							
630	TI: TARJETA DE	1066606147	CALLE	FUENTES	KAROLINA		.	F	10	CAA	X	X	X	X																			4							

OBSERVACIONES: Lides menez P.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: 32119918

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Lides menez P.

Firma del Rector

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

94



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

805

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
631	TI: TARJETA DE	1197214391	CAMAÑO	SIERRA	MANUELA			F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
632	TI: TARJETA DE	1067964067	CAMARGO	BERTEL	JESUS	ALBERTO		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
633	TI: TARJETA DE	1197213767	CARDENAS	BANQUET	LUIS	ALBERTO		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
634	TI: TARJETA DE	1197213575	CASTILLO	BRACAMONTES	BEKENBAWER			M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
635	RC: REGISTRO C	1197214272	CELESTINO	ZABALETA	LEIDY	KATERINE		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
636	TI: TARJETA DE	1197214309	CLIMACO	SOLIS	SEBASTIAN			M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
637	TI: TARJETA DE	1197214096	CORDERO	SALAS	GELEN	ARLIT		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
638	TI: TARJETA DE	1197214285	CORREA	PERTUZ	ARLEISA			F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
639	TI: TARJETA DE	1066603801	CORREA	YEPEZ	SINDY	DAYANA		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
640	TI: TARJETA DE	1045432729	CORTES	PALACIOS	ANDRES			M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
641	RC: REGISTRO C	1197213675	DIAZ	MENDEZ	EVIS	JOHAN		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
642	TI: TARJETA DE	1063789156	ESQUIVEL	PARDO	JULIO	ALBERTO		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
643	TI: TARJETA DE	1197214154	GALINDO	ANDICA	THALIANA	ANDREA		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
644	TI: TARJETA DE	1197214038	GIL	CORDERO	MARIA	JOSE		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
645	RC: REGISTRO C	1197214204	GOMEZ	HOYOS	ADRIANA	LUCIA		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
646	TI: TARJETA DE	1071433359	HERNANDEZ	BANQUETH	DENILDA			F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
647	TI: TARJETA DE	1066605828	HERNANDEZ	MORA	OSCAR	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
648	TI: TARJETA DE	1197214030	JASSIR	PEREZ	JULIANA	MAITE		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
649	TI: TARJETA DE	1197214264	JULIO	MAZO	KAROL	MICHEL		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
650	TI: TARJETA DE	1018250521	LONDOÑO	LONDOÑO	ANGEL	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
651	TI: TARJETA DE	1197213590	LOPEZ	ALVAREZ	JUAN	CAMILO		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
652	TI: TARJETA DE	1045432987	MACEA	PEREZ	MANUEL	ANTONIO		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
653	TI: TARJETA DE	1197214161	MARTINEZ	ANDRADE	KENIER	SMITH		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
654	TI: TARJETA DE	1197214101	MEDRANO	BEDOYA	SAMUEL	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
655	RC: REGISTRO C	1197214241	MELENDRES		ANA	SOFIA		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
656	TI: TARJETA DE	1197214225	MENDEZ	MORA	MARLEN	MALETH		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
657	TI: TARJETA DE	1197214342	MENDEZ	MORELO	CRISTIAN	ANDRES		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
658	TI: TARJETA DE	1197214332	MENDOZA	CIPRIAN	KEVIN	DAVID		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
659	TI: TARJETA DE	1197214298	MENDOZA	CONTRERAS	VALENTINA			F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
660	TI: TARJETA DE	1197213168	MENDOZA	MONTALVO	LUIS	FELIPE		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
661	TI: TARJETA DE	1066601554	MIRANDA	AVILA	JUAN	SEBASTIAN		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
662	TI: TARJETA DE	1197214000	MOGUEA	CLIMACO	WILSON	ANTONIO		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
663	TI: TARJETA DE	1197213711	MOTATO	MORENO	YERSON	LUIS		M	10	CAA	X	X	X	X																			4						
664	TI: TARJETA DE	1197214250	MOTATO	MOSQUERA	KEILA	MICHEL		F	10	CAA	X	X	X	X																			4						
665	TI: TARJETA DE	1197214099	NORIEGA	POLO	ZAYURIS			F	10	CAA	X	X	X	X																			4						

OBSERVACIONES:

Lidis Menezes

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

32119418

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Lidis Menezes

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta:
El sistema de control de asistencia y el sistema de control de la entrega del complemento alimentario.
En primer lugar, el control de la asistencia y el control de la entrega del complemento alimentario.
La fecha del presente documento es la fecha de la verificación del sistema de control de la asistencia y el control de la entrega del complemento alimentario.
El presente documento no debe ser utilizado para cualquier otro fin que el que se indica en el presente documento.

Fernando Novena

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

2110

95



INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

805

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002380
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de cumplimiento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
666	TI: TARJETA DE	1063293475	ORTIZ	LOPEZ	MARJHOLIN			F	10	CAA		X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

OBSERVACIONES:

Lista meses

18

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

32119918

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Andrés Angulo

El presente documento es propiedad del Consorcio Córdoba Alimenta 2026 y no puede ser utilizado para fines comerciales sin el consentimiento expreso de este organismo. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 de la Ley 1712 de 2014.

Emiliano Uivera

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Emiliano Uivera

96



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA N° de Páginas 23



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2025
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJUT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

805

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE I.E. SAN JOSÉ CAA
223466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: 32119918

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en esta establecimiento es el que debe firmar en este documento.
El contenido de este documento es responsabilidad del operador responsable y no debe ser utilizado para fines de control de calidad.
Por favor, no olvidar el control de calidad de los alimentos antes de servirlos.
La firma del operador responsable debe estar acompañada de la fecha y hora de la entrega del complemento alimentario.
El presente documento es de uso interno y no debe ser utilizado para fines de control de calidad.

Fernando Usarza

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

SU 2



97

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE LE SAN JOSÉ CAA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002380
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																	
736	TI: TARJETA DE	1197213098	JARAVA	LOPEZ	JESUS	DAVID		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
737	TI: TARJETA DE	1197213865	LAZARO	GOMEZ	ALEJANDRA	PATRICIA		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
738	RC: REGISTRO C	1197214191	LONDOÑO	MARCHENA	ERSON	ANDRES		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
739	TI: TARJETA DE	1197213109	LOPEZ	CAMPO	VALERIN	YULIANA		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
740	RC: REGISTRO C	1063291608	LOZANO	MENDOZA	MATIAS			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
741	TI: TARJETA DE	1063288084	LUGO	HENAO	DUVAN			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
742	TI: TARJETA DE	1063289971	MARCHENA	TREJO	ANA	GABRIELA		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
743	TI: TARJETA DE	1063289970	MARCHENA	TREJO	ANA	ISABELA		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
744	TI: TARJETA DE	1197213257	MARTINEZ	MEDINA	MARLON	MANUEL		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
745	TI: TARJETA DE	1197214242	MARTINEZ	RESTREPO	MARIANA			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
746	RC: REGISTRO C	1038115814	MAZO	PEREZ	JUAN	CARLOS		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
747	TI: TARJETA DE	1197213940	MELENDEZ	LOPEZ	ANGEL			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
748	TI: TARJETA DE	1197213148	MENDEZ	MORA	MELISSA			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
749	TI: TARJETA DE	1138081576	MENDEZ	OVIEDO	YULIETH			F	11	CAA		X	X	X	X											4		
750	TI: TARJETA DE	1066604779	MENDOZA	CONTRERAS	TALIANA			F	11	CAA		X	X	X	X											4		
751	TI: TARJETA DE	1063294092	MIRA	PULGARIN	SAMIR	SOCCER		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
752	TI: TARJETA DE	1197213020	MOLINA	MARTINEZ	JESUS	MANUEL		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
753	TI: TARJETA DE	1045427993	MONTIEL	BELLO	RONALD	ANDRES		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
754	TI: TARJETA DE	1197213920	MONTOYA	HOYOS	YAN	CARLOS		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
755	TI: TARJETA DE	1197213375	MORA	NARVAEZ	YEINER	STIVEN		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
756	RC: REGISTRO C	1197213861	MORENO	ARRIETA	ADRY	YIRETH		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
757	TI: TARJETA DE	1197214105	MORENO	CORDERO	KAREN	MARGARITA		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
758	TI: TARJETA DE	1197214107	MORENO	CORDERO	KEVIN	ANDRES		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
759	TI: TARJETA DE	1197213585	NARVAEZ	MORA	ALONSO			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
760	TI: TARJETA DE	1197214317	NUÑEZ	MARTINEZ	SEBASTIAN			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
761	TI: TARJETA DE	1046703497	OJEDA	MORENO	SELET	CAROLINA		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
762	TI: TARJETA DE	1197213872	ORTEGA	SACRAMENTO	AILYN	LIZETH		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
763	TI: TARJETA DE	1197214155	ORTIZ	CORDERO	SAMUEL			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
764	TI: TARJETA DE	1063292770	ORTIZ	DELGADO	EMELITH			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
765	TI: TARJETA DE	1197213874	ORTIZ	IBAÑEZ	MARIA	LUISA		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
766	TI: TARJETA DE	1197213987	ORTIZ	MORENO	VALERY			F	11	CAA		X	X	X	X											4		
767	TI: TARJETA DE	1063290568	OSORIO	VELEZ	XIANA	LIZ		F	11	CAA		X	X	X	X											4		
768	TI: TARJETA DE	1063292054	PACHECO	FUENTES	FRANK			M	11	CAA		X	X	X	X											4		
769	TI: TARJETA DE	1066604770	PACHECO	JARAVA	SAMUEL	DAVID		M	11	CAA		X	X	X	X											4		
770	TI: TARJETA DE	1197213947	PATERNINA	SUAREZ	LUZ	DANIA		M	11	CAA		X	X	X	X											4		

OBSERVACIONES:

Lidios Meneses P.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

32119918

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Lidios Meneses

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

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



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

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

INSTITUCION EDUCATIVA SAN JOSÉ SEDE LE. SAN JOSÉ CAA
23466002380
AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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 elección - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																														
771	TI: TARJETA DE	1063293447	PEÑATE	CAMPO	DANNA	YULISSA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
772	TI: TARJETA DE	1197213606	PERALTA	IBÁÑEZ	EVER	ANDRES	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
773	TI: TARJETA DE	1197213685	PERALTA	PEREZ	MIRLEDIS	MARCELA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
774	TI: TARJETA DE	1066603747	PEREZ	CONTRERAS	MAPER	YESID	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
775	TI: TARJETA DE	1016956284	PEREZ	ORTIZ	VIVIAN	DAYANA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
776	TI: TARJETA DE	1197214129	PEREZ	POLO	JAIDER	LUIS	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
777	TI: TARJETA DE	1066740266	PEREZ	TERAN	JAIDER	SIMON	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
778	TI: TARJETA DE	1038116547	PRECIADO	ARROYAVE	WILSON	EDUARDO	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
779	TI: TARJETA DE	1197213647	PULGARIN	PAYARES	CAROLINA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
780	TI: TARJETA DE	1066605847	RESTREPO	CEBALLOS	DAIRO	LUIS	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
781	TI: TARJETA DE	1066604387	RINCO	DIAZ	GABRIEL		.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
782	TI: TARJETA DE	1197213032	ROCHE	ROMERO	DANELIS		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
783	RC: REGISTRO C	1197213549	ROCHE	YANETH	CARLOS	ALBERTO	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
784	TI: TARJETA DE	1197214002	RODRIGUEZ	OVEDO	MARIANA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
785	TI: TARJETA DE	1197213962	ROJAS	ROMERO	JUAN	CARLOS	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
786	TI: TARJETA DE	1033183822	SAEZ	GONZALEZ	KAREN	PATRICIA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
787	RC: REGISTRO C	1197213932	SALCEDO	GARCIA	MARIANA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
788	TI: TARJETA DE	1197213471	SALCEDO	SOLIS	ALEX		.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
789	TI: TARJETA DE	1051820346	SARMIENTO	BUSTILLO	JUAN	JOSE	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
790	TI: TARJETA DE	1197214122	SILGADO	MACEA	CLARA	MARCELA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
791	TI: TARJETA DE	1197213601	SOTELO	SERPA	JUAN	SEBASTIAN	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
792	TI: TARJETA DE	1064312024	SOTO	RIVERO	STIVEEN	JOSE	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
793	TI: TARJETA DE	1197213102	SUAREZ	LOPEZ	EIDER	LUIS	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
794	TI: TARJETA DE	1067912904	SUAREZ	MARTINEZ	DOEL		.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
795	TI: TARJETA DE	1197214080	SUAREZ	ROMERO	SAIRA	ALEJANDRA	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
796	TI: TARJETA DE	1197214259	TAPIA	CIPION	CARLOS	ANDRES	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
797	TI: TARJETA DE	1063292173	TAPIA	ESPINOSA	EDWARD		.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
798	TI: TARJETA DE	1066603227	TORRES	VARON	MARIANA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
799	TI: TARJETA DE	1197214198	UPARELA	MARTINEZ	MANUEL	DAVID	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
800	TI: TARJETA DE	1197213953	URANGO	MELENDEZ	YEIMER		.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
801	TI: TARJETA DE	1063290251	VELASQUEZ	HOLGUIN	MARIANA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
802	TI: TARJETA DE	1197214173	VELEZ	BENITEZ	ARIADNA		.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							
803	TI: TARJETA DE	1197213684	VERA	ARROYO	DANIEL	ALEJANDRO	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
804	TI: TARJETA DE	1197213985	VILLORINA	ALVAREZ	JHOAN	ARLEY	.	M	11	CAA		X	X	X	X																			4							
805	TI: TARJETA DE	1197214498	VITOLA	MONTES	JESUS	DAVID	.	F	11	CAA		X	X	X	X																			4							

OBSERVACIONES: Katherine
703 224 8204
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: *Katharine*

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
73 29.5 98
FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

RNA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

49



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR	CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026			CONTRATO N°	SE-LP-002-2025
INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA			CODIGO DANE	223466002541
DEPARTAMENTO:	CORDOBA			CODIGO DANE	23
MUNICIPIO:	SAN JOSE DE URE			CODIGO DANE	466
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	19/01/2026	Hasta	23/01/2026	
NOMBRE RECTOR:	ELBER AUGUSTO SALGADO OCHOA				

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
I.E. LA INMACULADA	CAM/CAIT	157	5	785
	ALMUERZO			-
AGUA UNDA 1	CAM/CAIT	3	5	15
	ALMUERZO			-
AGUA UNDA 2	CAM/CAIT	36	5	180
	ALMUERZO			-
ESCUELA NUEVA FLORIDA DEL FARO	CAM/CAIT	9	5	45
	ALMUERZO			-
TOTAL		-	-	995

CAM/CAIT = 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:	DIA	24	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE URE	DEL	ANO	2026
FECHA:						
PRIMA DEL RECTOR						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR			ELBER AUGUSTO SALGADO OCHOA		C.C.	78.299.329

100

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA
NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002541
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

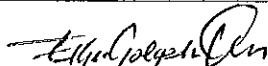
N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1	RC:REGISTRO C	1197216323	CAMAÑO	CORZO	DARIANA	MARIA	.	F	-2	CAJMA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

0199 15061 Heolua
1063 277 592

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CC78299329



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA N° de Páginas 5



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 2

101

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJMAJAT

157

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002641

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO

x

INDUSTRIALIZADA

CATERING

OLLA COMUN

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											19	20	21	22	23																								
36	RC:REGISTRO C	1071439399	PELAEZ	BANQUET	LUIS	MATEO		M	1	CAJMA	X																				5								
37	RC:REGISTRO C	1197215926	TUBERQUIA	VILLORINA	FERNAN	DAVID		M	1	CAJMA	X																				5								
38	RC:REGISTRO C	1063312258	YARCE	OSORIO	ANIEL	CALEB		M	1	CAJMA	X																				5								
39	RC:REGISTRO C	1063310689	CELESTINO	RODRIGUEZ	ANGEL	DAVID		M	2	CAJMA	X																				5								
40	RC:REGISTRO C	1074015673	DOMICO	CARUPIA	CLAUCIDE			M	2	CAJMA	X																				5								
41	RC:REGISTRO C	1197215905	DURAN	ECHAVARRIA	NERYS	MARIA		F	2	CAJMA	X																				5								
42	RC:REGISTRO C	1197215915	GONZALEZ	LUGO	SALOME			F	2	CAJMA	X																				5								
43	RC:REGISTRO C	1197215531	GUZMAN	ECHAVARRIA	ALBERTO	JOSE		M	2	CAJMA	X																				5								
44	RC:REGISTRO C	1038138472	MACEAS	LUNA	KIARA	SOFIA		F	2	CAJMA	X																				5								
45	RC:REGISTRO C	1038142786	PEÑATE	CORZO	BLEINER	ANDRES		M	2	CAJMA	X																				5								
46	RC:REGISTRO C	1063311440	SANCHEZ	LONDOÑO	ISABELLA			F	2	CAJMA	X																				5								
47	RC:REGISTRO C	1197215843	SEÑA	BARRETO	KEYS	MATEO		M	2	CAJMA	X																				5								
48	RC:REGISTRO C	1038649940	ANAYA	OLIVAR	EMILY			F	3	CAJMA	X																				5								
49	RC:REGISTRO C	1197215670	CAMARGO	DURAN	JULIAN	ANDRES		M	3	CAJMA	X																				5								
50	RC:REGISTRO C	1197215827	CARDENAS	BANQUET	YIRLEY			F	3	CAJMA	X																				5								
51	RC:REGISTRO C	1197215810	CORDERO	OSUNA	JOSE	LUIS		M	3	CAJMA	X																				5								
52	RC:REGISTRO C	1063305442	GONZALEZ	AVILEZ	DEIVER			M	3	CAJMA	X																				5								
53	RC:REGISTRO C	1197215800	NISPERUZA	BARON	KEINER	DAVID		M	3	CAJMA	X																				5								
54	RC:REGISTRO C	1062984263	PADILLA	AVILA	KIARA	SOFIA		F	3	CAJMA	X																				5								
55	TI: TARJETA DE	1197215340	RAMOS	JULIO	JULIANA			F	3	CAJMA	X																				5								
56	RC:REGISTRO C	1197215679	RUIZ	SERNA	JUAN	DANIEL		M	3	CAJMA	X																				5								
57	RC:REGISTRO C	1197215632	ARROYO	PEREZ	YEIDIS	GICELL		F	4	CAJMA	X																				5								
58	RC:REGISTRO C	1197215460	CARDENAS	ARGUELLO	DANIEL	ALEJANDRO		F	4	CAJMA	X																				5								
59	RC:REGISTRO C	1197215263	CARDENAS	ARROYAVE	LORENA			F	4	CAJMA	X																				5								
60	RC:REGISTRO C	1197214787	CARDENAS	ARROYAVE	YEIMIS	YARITH		F	4	CAJMA	X																				5								
61	RC:REGISTRO C	1197215282	CARDENAS	SALCEDO	LUCIANA			F	4	CAJMA	X																				5								
62	RC:REGISTRO C	1157464243	CORDERO	RESTREPO	SAULO			M	4	CAJMA	X																				5								
63	RC:REGISTRO C	1197215314	CORDERO	TORRES	ALEX			M	4	CAJMA	X																				5								
64	TI: TARJETA DE	1052095738	DE LAS AGUAS	NAVARRO	ARANTXA			F	4	CAJMA	X																				5								
65	RC:REGISTRO C	1074010647	DOMICO	CARUPIA	SEBASTIAN			M	4	CAJMA	X																				5								
66	RC:REGISTRO C	1197215394	ESTRADA	MARTINEZ	SAMUEL			M	4	CAJMA	X																				5								
67	RC:REGISTRO C	1197215321	FLOREZ	MACEA	WILDER	YAMITH		M	4	CAJMA	X																				5								
68	RC:REGISTRO C	1197215534	FLOREZ	MACEA	WILFER			M	4	CAJMA	X																				5								
69	RC:REGISTRO C	1197215573	LOPEZ	ANAYA	EMIR			M	4	CAJMA	X																				5								
70	RC:REGISTRO C	1147692700	ORTIZ	MONTES	YOREL			M	4	CAJMA	X																				5								

OBSERVACIONES:

Elizabeth Baron
1007561072

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo el control de la calidad del servicio de alimentación, asegurando que los alimentos sean de calidad y que los platos sean variados y nutritivos. En caso de no cumplir con estos requisitos, el operador será responsable de las sanciones correspondientes.

Elizabeth Baron
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

1007561072



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA N° de Páginas 5



GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Pág. 3

102

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002541
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																							Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
71	RC:REGISTRO C	1197215514	OSORIO	VELEZ	LIDIS	ESMERALDA	.	F	4	CAJ.M	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												

OBSERVACIONES:

Soulovo Hilevo Tawaro. S
50947 891

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. El horario de atención de los establecimientos educativos.
2. El horario de atención de los establecimientos educativos.
3. El horario de atención de los establecimientos educativos.
4. El horario de atención de los establecimientos educativos.
5. El horario de atención de los establecimientos educativos.
6. El horario de atención de los establecimientos educativos.
7. El horario de atención de los establecimientos educativos.
8. El horario de atención de los establecimientos educativos.
9. El horario de atención de los establecimientos educativos.
10. El horario de atención de los establecimientos educativos.

Elmer José Cárdenas

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

10202000320

107

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2026

CUPOS ATENDIDOS CAJUCAJT 167

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002541

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
106	RC:REGISTRO C	1197215242	TORRES	ARRIETA	ASHLY	MARCELA		F	6	CAJMA	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES: Sandro Hilario Tabares B
50 947 899

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR: Sandro Tabares


NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
CC. 78 2491329



Alimentos
Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA N° de Páginas 5
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 5

104

DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO N°. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223468002541
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	TI: TARJETA DE I	1063298200	HERRERA	SALGADO	CARLOS	ANDRES	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
142	TI: TARJETA DE I	1045432573	MONSALVE	JARAMILLO	ANGEL	YOVANI	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
143	TI: TARJETA DE I	1197213374	PEREZ	RAMOS	LICETH	MARIA	.	F	8	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
144	RC: REGISTRO C	1063297676	ZABALETA	NISPERUZA	ANGEL	DAVID	.	M	8	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
145	TI: TARJETA DE I	1129542370	ALTAMAR	POLO	CAMILO	ANDRES	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
146	TI: TARJETA DE I	1197214454	CAMAÑO	MORALES	YENI	SOFIA	.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
147	TI: TARJETA DE I	1037266982	DOMICO	DOMICO	EIDI	ALEJANDRA	.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
148	RC: REGISTRO C	1197214595	FLOREZ	ALVAREZ	JUAN	ESTEBAN	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
149	TI: TARJETA DE I	1069491375	GONZALEZ	YEPES	JONAS	DE JESUS	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
150	RC: REGISTRO C	1066606730	MEDINA	AVILEZ	MARYELIS		.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
151	TI: TARJETA DE I	1197214483	MELENDEZ	LOBO	NILSON		.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
152	TI: TARJETA DE I	1066807151	MERCADO	MORA	CAMILA		.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
153	TI: TARJETA DE I	1066604508	MORALES	MURILLO	MATEO		.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
154	TI: TARJETA DE I	1197213308	MURILLO	PULGARIN	VANESSA		.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
155	TI: TARJETA DE I	1197214439	PEÑATE	MOTATO	EIMIS	DILIANI	.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
156	TI: TARJETA DE I	1045429367	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	BRAINER	DAVID	.	M	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
157	RC: REGISTRO C	1197214653	SENA	BARON	YULEIDIS		.	F	9	CAJM	X	X	X	X	X																			5					
158							.																												5				
159							.																																
160							.																																
161							.																																
162							.																																
163							.																																
164							.																																
165							.																																
166							.																																
167							.																																
168							.																																
169							.																																
170							.																																
171							.																																
172							.																																
173							.																																
174							.																																
175							.																																

OBSERVACIONES: Sandra Tomara

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sandra Tomara

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos y docentes debe tener en cuenta:
- El contenido de este documento reglamento y el cumplimiento de los requisitos de los establecimientos.
- En caso de no cumplir con los requisitos, el operador responsable debe ser sancionado.
- El sistema de gestión de la información de los establecimientos debe ser actualizado.
- El sistema de gestión de la información de los establecimientos debe ser actualizado.
- El sistema de gestión de la información de los establecimientos debe ser actualizado.

Elmer Guevara
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Ce78249324



105

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE AGUA LINDA 1
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223682800142
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2028

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											19	20	21	22	23																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC-REGISTRO C	1045440371	MORENO	MORALES	ROBINSON			M	2	C.A.M	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES: *María Luisa Cuadrado*
39279597

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:
FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

María Cuadrado

Elhe Guleyeh
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO
CC382991327



106

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE AGUA LINDA 2
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223682800161
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	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	TI: TARJETA DE	1045440677	LOPEZ	ARANGO	VALENTINA			F	0	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
2	RC: REGISTRO C	1045440628	RAMOS	CUADRADO	SAMARA			F	0	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
3	RC: REGISTRO C	1200463052	LOPEZ	ARANGO	ESTIVEN	DE JESUS		M	2	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
4	RC: REGISTRO C	1045440021	ORTEGA	MUÑOZ	YEFRISON	ANTONIO		M	2	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
5	RC: REGISTRO C	1045438734	ORTEGA	MUÑOZ	YEINER	ANDRES		M	2	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
6	TI: TARJETA DE	1045436664	ORTEGA	MUÑOZ	JHONATAN	ANDRES		M	3	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
7	TI: TARJETA DE	1045435645	ALVAREZ	MESA	ANDRES	FELIPE		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
8	RC: REGISTRO C	1045437176	LOPEZ	ARANGO	MARLENY	JOHANA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
9	RC: REGISTRO C	1045437727	MOTATO	OQUENDO	BRISNEY	YARITZA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
10	TI: TARJETA DE	1045434374	ORTEGA	MUÑOZ	YEISON	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
11	RC: REGISTRO C	1045436414	ESPINOSA	ARANGO	YEISON	ELIECER		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
12	TI: TARJETA DE	1045435137	LOPEZ	ARANGO	DEIMER	ANTONIO		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
13	TI: TARJETA DE	1045436493	LOPEZ	ARANGO	NORELIS			F	5	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
14	RC: REGISTRO C	1045435384	LOPEZ	ARANGO	YEIDER	ANDRES		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
15	TI: TARJETA DE	1045431359	CAMAÑO	VILORIA	ANA	VALERIA		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
16	TI: TARJETA DE	1029301364	MARTINEZ	VELEZ	YINARIS			F	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
17	RC: REGISTRO C	1197214911	MORALES	GONSALEZ	LUISA	FERNANDA		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
18	TI: TARJETA DE	1124023738	RIALES	SANDON	JUAN	DAVID		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
19	RC: REGISTRO C	1040511690	ZAPA	SIERRA	FELIX	ARLEY		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
20	TI: TARJETA DE	1034923443	ARANGO	USUGA	MIGUEL	ANGEL		M	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
21	TI: TARJETA DE	1045421724	LOPEZ	ARANGO	KELLY	PATRICIA		F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
22	TI: TARJETA DE	1045433384	MORENO	MORALES	HECTOR	HERNAN		F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
23	TI: TARJETA DE	1197213854	MURILLO	REYES	YESICA	PAOLA		F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
24	TI: TARJETA DE	1042826324	PARRA	YOTAGRI	NARLYS	DAYANA		F	8	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
25	TI: TARJETA DE	1045433063	ESPINOSA	ARANGO	ROSA	MARCELA		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
26	TI: TARJETA DE	1045430358	ESPIÑOZA	MESA	JULIANA	PAOLA		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
27	TI: TARJETA DE	1045431947	GUERRA	MOTATO	LEIMAR	ESTEBAN		M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
28	TI: TARJETA DE	1066600197	GUZMAN	HIGUITA	RAUL	ALBERTO		M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
29	TI: TARJETA DE	1045429864	MOTATO	MORENO	KAREN	YISSEL		F	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
30	TI: TARJETA DE	1045433463	RAMOS	CUADRADO	KEISON	DAIR		M	9	CAJM	X	X	X	X	X																		5						
31																																	5						
32																																							
33																																							
34																																							
35																																							

OBSERVACIONES:

Mano Luiso Cuadrado
39 27 95 97.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
- El servicio de este documento es para el control de asistencia de los estudiantes a las actividades de alimentación.
- En caso de ausencia del estudiante, el operador debe marcar con una X el día que el estudiante no asistió a la actividad.
- El operador debe mantener este documento en su poder y no permitir que sea utilizado por otros.
- El operador debe mantener este documento en su poder y no permitir que sea utilizado por otros.

Mano Luiso Cuadrado

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CE78299326



Educación



GOBERNACIÓN DE
CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE ESCUELA NUEVA FLORIDA DEL FARO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 423466000939
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											19	20	21	22	23																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
1	RC:REGISTRO C	1197215947	PEREIRA	ZAPA	LUIS	EDUARDO	.	M	2	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
2	RC:REGISTRO C	1199213018	PEREIRA	ZAPA	VEIDER	YHECID	.	M	2	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
3	TI: TARJETA DE I	1063309402	PESTANA	GONZALEZ	YAZIRI		.	F	3	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
4	TI: TARJETA DE I	1121545721	RIALES	SANDON	JUAN	ELIAS	.	M	3	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
5	RC:REGISTRO C	1197215403	SEGURA	MERCADO	YARLEDIS	YISED	.	F	3	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
6	RC:REGISTRO C	1046918584	BRAVO	BELLO	EMERSON	ANDRES	.	M	4	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
7	RC:REGISTRO C	1197215786	CASTAÑEDA	ZAPATA	OMAIRA		.	F	4	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
8	TI: TARJETA DE I	1121541560	RIALES	SANDON	SEBASTIAN	ALEJANDRO	.	M	4	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
9	TI: TARJETA DE I	1040517407	PEREIRA	ZAPA	LINIZ	YANITH	.	F	5	C.A.M	X	X	X	X	X																			5					
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																																							

OBSERVACIONES:

411.000.000 Julio
52147237 - DOUTER

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

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

El presente documento es una herramienta de gestión de calidad que se utiliza para el seguimiento, control y mejora continua del servicio de alimentación escolar. La firma del presente documento es la responsabilidad del operador responsable de la calidad del servicio. El presente documento debe ser firmado por el operador responsable de la calidad del servicio.

MIRO julio

Elbor G. G. G.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Cc78299321

801



GOBIERNO DE
CÓRDOBA



SECTOR
EDUCACIÓN



CONSORCIO DE
EDUCACIÓN DE
CÓRDOBA

CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

OPERADOR

CONSORCIO

CONTRATO N°

SE-UP-002-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA INMACULADA

CÓDIGO DANE

22346802341

DEPARTAMENTO:

CÓRDOBA

CÓDIGO DANE

23

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URÉ

CÓDIGO DANE

455

FECHA DE EJECUCIÓN

Desde 26/01/2025

Hasta 30/01/2025

NOMBRE RECTOR:

ELBER AUGUSTO SALGADO OCHOA

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
I.E. LA INMACULADA	CAIM/CAUT	137	5	785
	ALMUERZO			
AGUA LINDA 1	CAIM/CAUT	4	5	20
	ALMUERZO			
AGUA LINDA 2	CAIM/CAUT	32	5	160
	ALMUERZO			
ESCUELA NUEVA FLORIDA DEL FARO	CAIM/CAUT	9	5	45
	ALMUERZO			
TOTAL		-	-	1.010

CAIM/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 atendido.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN:

FECHA:

MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DE URÉ

FIRMA DEL RECTOR

DIA 04

FECHA 2026

Elber Augusto Salgado Ochoa

CC 78299379

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR

ELBER AUGUSTO SALGADO OCHOA

C.C.

78.299.379



DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

157

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223466002541

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

2026

PREPARADA EN SITIO ☒INDUSTRIALIZADA ☐CATERING ☐OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1197216323	CAMAÑO	CORZO	DARIANA	MARIA		F	-2	CAJM	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													

OBSERVACIONES:

Sandra Milena Tamara G.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

50 947 891

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sandra tamara

Elko Goye R.

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

cc.78299329



CORDOBA ALIMENTA 2026



Alimentos Aprender



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA N° de Páginas 5

GOBERNACIÓN DE CORDOBA

DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026

CONTRATO No. SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJM/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

167

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002641

MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1045147920	LUNA	MARTINEZ	LUISA	FERNANDA	.	F	1	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
37	RC:REGISTRO C	1197216026	MURILLO	REYES	IVAN	ANDRES	.	M	1	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
38	RC:REGISTRO C	1197216050	OLIVERA	OCHOA	JOSE	ALEJANDRO	.	M	1	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
39	RC:REGISTRO C	1071439399	PELAEZ	BANQUET	LUIS	MATEO	.	M	1	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
40	RC:REGISTRO C	1197215926	TUBERQUIA	VILLORINA	FERNAN	DAVID	.	M	1	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
41	RC:REGISTRO C	1063312258	YARCE	OSORIO	ANIEL	CALEB	.	M	1	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
42	RC:REGISTRO C	1063310689	CELESTINO	RODRIGUEZ	ANGEL	DAVID	.	M	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
43	RC:REGISTRO C	1074015673	DOMICO	CARUPIA	CLAUCIDE		.	M	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
44	RC:REGISTRO C	1197215905	DURAN	ECHAVARRIA	NERYS	MARIA	.	F	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
45	RC:REGISTRO C	1197215915	GONZALEZ	LUGO	SALOME		.	F	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
46	RC:REGISTRO C	1197215531	GUZMAN	ECHAVARRIA	ALBERTO	JOSE	.	M	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
47	RC:REGISTRO C	1038138472	MACEAS	LUNA	KIARA	SOFIA	.	F	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
48	RC:REGISTRO C	1038142786	PEÑATE	CORZO	BLEINER	ANDRES	.	M	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
49	RC:REGISTRO C	1063311440	SANCHEZ	LONDOÑO	ISABELLA		.	F	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
50	RC:REGISTRO C	1197215843	SEÑA	BARRETO	KEYS	MATEO	.	M	2	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
51	RC:REGISTRO C	1038649940	ANAYA	OLIVAR	EMILY		.	F	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
52	RC:REGISTRO C	1197215670	CAMARGO	DURAN	JULIAN	ANDRES	.	M	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
53	RC:REGISTRO C	1197215827	CARDENAS	BANQUET	YIRLEY		.	F	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
54	RC:REGISTRO C	1197215810	CORDERO	OSUNA	JOSE	LUIS	.	M	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
55	RC:REGISTRO C	1063305442	GONZALEZ	AVILEZ	DEIVER		.	M	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
56	RC:REGISTRO C	1197215800	NISPERUZA	BARON	KEINER	DAVID	.	M	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
57	RC:REGISTRO C	1062984263	PADILLA	AVILA	KIARA	SOFIA	.	F	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
58	TI: TARJETA DE I	1197215340	RAMOS	JULIO	JULIANA		.	F	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
59	RC:REGISTRO C	1197215679	RUIZ	SERNA	JUAN	DANIEL	.	M	3	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
60	RC:REGISTRO C	1197215632	ARROYO	PEREZ	YEIDIS	GICELL	.	F	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
61	RC:REGISTRO C	1197215460	CARDENAS	ARGUELLO	DANIEL	ALEJANDRO	.	F	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
62	RC:REGISTRO C	1197215263	CARDENAS	ARROYAVE	LORENA		.	F	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
63	RC:REGISTRO C	1197214787	CARDENAS	ARROYAVE	YEMIS	YARITH	.	F	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
64	RC:REGISTRO C	1197215282	CARDENAS	SALCEDO	LUCIANA		.	F	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
65	RC:REGISTRO C	1157464243	CORDERO	RESTREPO	SAULO		.	M	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
66	RC:REGISTRO C	1197215314	CORDERO	TORRES	ALEX		.	M	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
67	TI: TARJETA DE I	1052095738	DE LAS AGUAS	NAVARRO	ARANTXA		.	F	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
68	RC:REGISTRO C	1074010647	DOMICO	CARUPIA	SEBASTIAN		.	M	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
69	RC:REGISTRO C	1197215394	ESTRADA	MARTINEZ	SAMUEL		.	M	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					
70	RC:REGISTRO C	1197215321	FLOREZ	MACEA	WILDER	YAMITH	.	M	4	C.A.M.	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Sandra Milena Tamara

50 947 891

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Sandra Tamara

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento debe tener presente:

El establecimiento debe contar con el personal necesario para la atención de los estudiantes.

El personal debe estar capacitado y en condiciones de salud para prestar el servicio.

La firma del presente documento debe ser legible y debe estar acompañada de la firma del operador responsable.

Ella Goyz

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CC. 78299329



INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA N° de Páginas 5



GOBERNACION DE CORDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

167

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002641
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO 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
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
											26	27	28	29	30																								
71	RC:REGISTRO C	1197215534	FLOREZ	MACEA	WILFER			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
72	RC:REGISTRO C	1197215573	LOPEZ	ANAYA	EMIR			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
73	RC:REGISTRO C	1147692700	ORTIZ	MONTES	YOREL			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
74	RC:REGISTRO C	1197215514	OSORIO	VELEZ	LIDIS	ESMERALDA		F	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
75	RC:REGISTRO C	1197215488	PEÑATE	CORZO	YEINER	ANDRES		M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
76	TI: TARJETA DE I	1155463026	SANTANA	PULGARIN	JHEYDER			M	4	CAJM	X	X	X	X	X																5								
77	RC:REGISTRO C	1197214752	ANDICA	BEDOYA	ALEJANDRO			M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
78	RC:REGISTRO C	1197215359	CARDENAS	GONZALEZ	SIOMARA	ANDREA		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
79	RC:REGISTRO C	1197215371	CORREA	BASILIO	MARIA	ANGELICA		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
80	TI: TARJETA DE I	1073999493	DOMICO	BAILARIN	JHONATAN			M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
81	RC:REGISTRO C	1197214838	HERRERA	GONZALEZ	ANDRES	MANUEL		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
82	TI: TARJETA DE I	1040517077	MARTINEZ	VELEZ	YISELA			F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
83	TI: TARJETA DE I	1063306573	MAYA	MOLINA	YERASADE			F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
84	RC:REGISTRO C	1063307194	OSORIO	RUIZ	LUZ	ESTHER		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
85	TI: TARJETA DE I	1062983189	OSUNA	ORTIZ	DAIRA	LUZ		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
86	TI: TARJETA DE I	1074008731	PELAEZ	BANQUET	VALENTINA			F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
87	TI: TARJETA DE I	1197214088	RESTREPO	MARIN	MARLON	DAVID		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
88	RC:REGISTRO C	1197215380	SALCEDO	OVIEDO	GELLEN	SHARIK		F	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
89	TI: TARJETA DE I	1120843314	SUAREZ	LOPEZ	EDUAR	JOSE		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
90	RC:REGISTRO C	1197214937	ZABALETA	ZOLANO	DANIEL	FELIPE		M	5	CAJM	X	X	X	X	X																5								
91	RC:REGISTRO C	1148142322	ARRIETA	SARMIENTO	MARLYS			F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
92	RC:REGISTRO C	1074000863	BANQUET	PEREZ	JOHAN			M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
93	TI: TARJETA DE I	1197213885	BONETT	RODRIGUEZ	MIGUEL	ANDRES		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
94	TI: TARJETA DE I	1045437016	CALLE	TUBERQUIA	SONYU			M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
95	RC:REGISTRO C	1063299693	CAMAÑO	VILLORINA	ANA	CRISTINA		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
96	RC:REGISTRO C	1041633063	CASTAÑEDA	ZAPATA	PAULINA			F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
97	RC:REGISTRO C	1197215243	CAUSIL	ARROYO	DANA	SOFIA		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
98	TI: TARJETA DE I	1045435473	GONZALEZ	BAILARIN	JULIANA			F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
99	RC:REGISTRO C	1148142306	GONZALEZ	LONDOÑO	JAIDER			M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
100	TI: TARJETA DE I	1197214340	GONZALEZ	VASQUEZ	YAIRA			F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
101	RC:REGISTRO C	1045437083	IZQUIERDO	SERNA	OCTAVIO			M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
102	RC:REGISTRO C	1045437149	MOTATO	MORENO	KERLY	DARIANA		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
103	RC:REGISTRO C	1197215306	NISPERUZA	BARON	HEILI	YULIETH		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
104	TI: TARJETA DE I	1063297171	PESTANA	GONZALEZ	DRAHILIS	DAYANA		F	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								
105	RC:REGISTRO C	1067914265	PRIMERA	GARAY	JONAS	DAVID		M	6	CAJM	X	X	X	X	X																5								

OBSERVACIONES:

Sandra Milena Tamara G.

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR: 50 947 891

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El servicio debe ser prestado en los establecimientos educativos que se encuentren en funcionamiento.
El servicio debe ser prestado en los establecimientos educativos que se encuentren en funcionamiento.
El servicio debe ser prestado en los establecimientos educativos que se encuentren en funcionamiento.
El servicio debe ser prestado en los establecimientos educativos que se encuentren en funcionamiento.

Sandra Tamara

Elba Goyz A.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

cc. 98299329

GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002541
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
106	RC:REGISTRO C	1066606464	SOTO	PEREZ	ANDRES	FELIPE		M	6	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
107	RC:REGISTRO C	1197215242	TORRES	ARRIETA	ASLHY	MARCELA		F	6	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
108	RC:REGISTRO C	1063304734	VILLADA	CAUSIL	ORIANA	SOFIA		F	6	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
109	RC:REGISTRO C	1063303090	ZABALETA	NISPERUZA	LUISA	FERNANDA		F	6	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
110	TI:TARJETA DE I	1066605590	ARROYO	CAUSIL	KEINER	ANDRES		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
111	RC:REGISTRO C	1138088413	CAMARGO	GARAY	YERALDINE			F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
112	RC:REGISTRO C	1197214936	CAMARGO	OSORIO	DANIELA	ANDREA		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
113	RC:REGISTRO C	1197214231	CARDENAS	ARROYAVE	ANGIS	PAOLA		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
114	RC:REGISTRO C	1063299185	CARDENAS	SALCEDO	JUAN	DIEGO		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
115	TI:TARJETA DE I	1197214582	CASAMA	CASAMA	GILMA	ROSA		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
116	TI:TARJETA DE I	1197213948	CASAMA	CASAMA	KARENI	MIRLEIBI		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
117	RC:REGISTRO C	1197214390	ECHAVARRIA	HIGUITA	CAMILO	ANTONIO		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
118	TI:TARJETA DE I	1045434134	FERNIER	DOMICO	ALEX	MAURICIO		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
119	RC:REGISTRO C	1197215079	LONDOÑO	MACEA	ALEJANDRO			M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
120	TI:TARJETA DE I	1025767530	MACEA	MARTINEZ	JULIO	CESAR		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
121	TI:TARJETA DE I	1063290216	MAJORE	JUMI	ANA	NILVIA		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
122	TI:TARJETA DE I	1147692696	MAYORE	BAILARIN	GEYNER			M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
123	TI:TARJETA DE I	1197214495	MAYORE	BAILARIN	JUAN	CARLOS		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
124	RC:REGISTRO C	1197214877	MELENDEZ	LOBO	WILTON			M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
125	TI:TARJETA DE I	1197214103	MENESES	TENORIO	LORENA	ROCIO		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
126	RC:REGISTRO C	1197213768	OSUNA	ORTIZ	ARLEY	MANUEL		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
127	TI:TARJETA DE I	1045433661	RAMIREZ	ANDICA	LUZ	ARELY		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
128	TI:TARJETA DE I	1197215029	SILVA	PEÑATE	MARLIDIS	YULIEHT		F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
129	TI:TARJETA DE I	1063293396	URANGO	DOMICO	ARMINZON	CALETH		M	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
130	RC:REGISTRO C	1050923287	VALDEZ	CARDONA	EMANUEL			F	7	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
131	RC:REGISTRO C	1038128830	ANAYA	OLIVAR	ANDREA			F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
132	RC:REGISTRO C	1103752386	ANAYA	ROCHA	SHEILA	SOFIA		F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
133	TI:TARJETA DE I	1148142309	ANDICA	BEDOYA	ALEXA	LISETH		F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
134	RC:REGISTRO C	1063296579	AVILEZ	NISPERUZA	HELEN	SOFIA		F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
135	CC:CÉDULA DE	1063287746	BAILARIN	CASAMA	LUZ	NELI		F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
136	RC:REGISTRO C	1197214735	CARDENAS	BANQUET	YAKELINE			F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
137	RC:REGISTRO C	1197214747	CORREA	BASILIO	STEFANIA			F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
138	TI:TARJETA DE I	1045432070	FERNIER	DOMICO	CRISTIAN	DAVID		M	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
139	RC:REGISTRO C	1063294621	GONZALEZ	LUGO	MARIA	ANGELICA		F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				
140	RC:REGISTRO C	1063790907	GUERRA	DOMINGUEZ	SARA	SADAY		F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																				5				

OBSERVACIONES:

Sandra Milena Tamara
50 947 891

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener a su cargo:
El control de la asistencia de los niños y niñas en los establecimientos educativos.
El control de la entrega de los alimentos a los niños y niñas en los establecimientos educativos.
El control de la higiene y salud de los niños y niñas en los establecimientos educativos.
El control de la seguridad de los niños y niñas en los establecimientos educativos.
El control de la alimentación de los niños y niñas en los establecimientos educativos.

Sandra Tamara

Firma Geyz
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

cc. 78297329



113

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE I.E. LA INMACULADA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002541
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
141	TI: TARJETA DE I	1063298200	HERRERA	SALGADO	CARLOS	ANDRES	.	M	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
142	TI: TARJETA DE I	1045432573	MONSALVE	JARAMILLO	ANGEL	YOVANI	.	M	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
143	TI: TARJETA DE I	1197213374	PEREZ	RAMOS	LICETH	MARIA	.	F	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
144	RC: REGISTRO C	1063297676	ZABALETA	NISPERUZA	ANGEL	DAVID	.	M	8	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
145	TI: TARJETA DE I	1129542370	ALTAMAR	POLO	CAMILO	ANDRES	.	M	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
146	TI: TARJETA DE I	1197214454	CAMAÑO	MORALES	YENI	SOFIA	.	F	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
147	TI: TARJETA DE I	1037266962	DOMICO	DOMICO	EIDI	ALEJANDRA	.	F	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
148	RC: REGISTRO C	1197214595	FLOREZ	ALVAREZ	JUAN	ESTEBAN	.	M	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
149	TI: TARJETA DE I	1069491375	GONZALEZ	YEPES	JONAS	DE JESUS	.	M	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
150	RC: REGISTRO C	1066606730	MEDINA	AVILEZ	MARYELIS		.	F	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
151	TI: TARJETA DE I	1197214483	MELENDEZ	LOBO	NILSON		.	M	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
152	TI: TARJETA DE I	1066607151	MERCADO	MORA	CAMILA		.	F	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
153	TI: TARJETA DE I	1066604508	MORALES	MURILLO	MATEO		.	M	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
154	TI: TARJETA DE I	1197213308	MURILLO	PULGARIN	VANESSA		.	F	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
155	TI: TARJETA DE I	1197214439	PEÑATE	MOTATO	EIMIS	DILIANI	.	F	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
156	TI: TARJETA DE I	1045429367	RODRIGUEZ	FERNANDEZ	BRAINER	DAVID	.	M	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
157	RC: REGISTRO C	1197214653	SENA	BARON	YULEIDIS		.	F	9	CAJ.M	X	X	X	X	X																		5						
158																																							
159																																							
160																																							
161																																							
162																																							
163																																							
164																																							
165																																							
166																																							
167																																							
168																																							
169																																							
170																																							
171																																							
172																																							
173																																							
174																																							
175																																							

OBSERVACIONES:

Sandra Milena tamara B.
50 947 891

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La asistencia de los estudiantes a la escuela debe ser reportada dentro de los primeros 15 días de cada mes.
2. En presencia del operador responsable de la escuela y del representante de la institución educativa, se debe firmar el registro de asistencia.
3. El presente formulario debe ser entregado al representante de la institución educativa, quien lo debe archivar en su carpeta de asistencia.

Sandra Tamara.

Elho Gog2 Q
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

cc. 78299329



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE AGUA LINDA 1 N° de Páginas 1



AGUA LINDA Y N
GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

DEPARTAMENTO:

CORDOBA

MUNICIPIO:

SAN JOSÉ DE URE

OPERADOR:

CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2028

CONTRATO No.

SE-LP-002-2025

CUPOS ATENDIDOS CAJH/CAJT

CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE AGUA LINDA 1

CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO:

223682800142

MES DE ATENCIÓN:

ENERO

AÑO:

AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

[illegible]

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Ethan Gaskill
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CC. 78 299 329



DEPARTAMENTO: CORDOBA
MUNICIPIO: SAN JOSÉ DE URE
OPERADOR: CONSORCIO CORDOBA ALIMENTA 2026
CONTRATO No. SE-LP-002-2026
CUPOS ATENDIDOS CAJMAJT
CUPOS ATENDIDOS ALMUERZO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE AGUA LINDA 2
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223682800151
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1045440917	LEZCANO	LOPEZ	IVAN	DE JESUS	.	F	-1	CAJMA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Mano Luisa Cuadrado

39279997

El presente documento es propiedad de la Institución Educativa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado. La Institución Educativa se reserva el derecho de modificar el presente documento sin previo aviso.

Mano Cuadrado

Elia Gama
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

cc. 78299329



Educación

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA LA INMACULADA SEDE ESCUELA NUEVA FLORIDA DEL FARO
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 423466000939
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

Miriam Julio
32147237

Docente

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
1. La entrega de la comida debe ser en tiempo y forma, de acuerdo a lo establecido en el contrato.
2. La comida debe ser entregada en los comedores o en los lugares designados para ello.
3. La comida debe ser entregada en los comedores o en los lugares designados para ello.
4. La comida debe ser entregada en los comedores o en los lugares designados para ello.
5. La comida debe ser entregada en los comedores o en los lugares designados para ello.

Miriam Julio

Firma del Rector
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

CC. 78299329

11



CERTIFICADO DE ENTREGA DE RACIONES A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES			
OPERADOR	CONSORCIO CÓRDOBA AUMENTA 2026		CONTRATO N°
			SE-LP-002-2025

INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA		CÓDIGO DANE	22346603041
DEPARTAMENTO:	CÓRDOBA		CÓDIGO DANE	23
MUNICIPIO:	SAN JOSE DE URÉ		CÓDIGO DANE	466
FECHA DE EJECUCIÓN	Desde	26/01/2026	Hasta	30/01/2026
NOMBRE RECTOR:	EDIN JAVIER CARO CABALLERO			

CERTIFICACION

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO O CENTRO EDUCATIVO	TIPO RACION	ENTREGADO		
		N° RACIONES POR DIA	N° DIAS ATENDIDOS	TOTAL RACIONES
ESCUELA NUEVA ALTOMIRA	CAJIV/CAIT			
	ALMUERZO	28	5	140
I.E. PUERTO COLOMBIA	CAJIV/CAIT			
	ALMUERZO	124	5	620
TOTAL				760

CAJIV/CAIT = Complemento Alimentario Jornada Mañana / Complemento Alimentario Jornada Tarde
ALMUERZO = Almuerzo
RI: Racion industrializada

DESCRIPCION	TOTAL RACIONES ENTREGADAS COMPLEMENTO ALIMENTARIO JM/TT	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:

FECHA: DIA 04 DE FEBRERO DEL AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR

EDIN JAVIER CARO CABALLERO

CC. 25.989.413

11.002.008



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA SEDE ESCUELA NUEVA ALTOMIRA
CÓDIGO DAHE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466002789
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																															Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1	RC:REGISTRO C	1063312994	CERVERA	CASTRO	DARWIN	DAVID		M	0	CAA	X	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													</

OBSERVACIONES:

Saidis Patricia Suarez Salduy
1066 573 843

NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Saidis Suarez

Enoritz Plaza Villadiego
Enoritz Plaza V.
25 489 413

NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO



REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

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

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA SEDE I.E. PUERTO COLOMBIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003041
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																														Total días de consumo																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
											26	27	28	29	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	RC:REGISTRO C	1063313780	ROMERO	ROQUE	JUNIO	DAVID		M	-2	CAA	X	X	X	X																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

OBSERVACIONES:

Mari Fernandez 25 989 057
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
El sistema de control de asistencia se basa en la entrega de un formulario de asistencia por parte del estudiante al momento de ingresar al aula y en la entrega de un formulario de asistencia por parte del docente al momento de salir del aula.
La falta de asistencia se define como la falta de entrega del formulario de asistencia por parte del estudiante al momento de ingresar al aula y la falta de entrega del formulario de asistencia por parte del docente al momento de salir del aula.
El sistema de control de asistencia se basa en la entrega de un formulario de asistencia por parte del estudiante al momento de ingresar al aula y en la entrega de un formulario de asistencia por parte del docente al momento de salir del aula.

Mari Fernandez

Enontza Paza Villadiego
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

25.989.413



Alimentos para Aprender

Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA SEDE I.E. PUERTO COLOMBIA N° de Páginas 4
GOBERNACIÓN DE CORDOBA

Pág. 2

120

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA SEDE I.E. PUERTO COLOMBIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003041
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponda la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
36	RC:REGISTRO C	1063310497	DE HOYOS	COGOLLO	EIPHELL			M	3	CAA	X	X	X	X																				5					
37	RC:REGISTRO C	1063311051	GOMEZ	ACEVEDO	JHOSUE			M	3	CAA	X	X	X	X																				5					
38	RC:REGISTRO C	1063308126	MARTINEZ	SACRAMENTO	MARIA	FERNANDA		F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
39	RC:REGISTRO C	1063310202	MEZA	BADEL	ALEJANDRO			M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
40	RC:REGISTRO C	1063309495	PATERNINA	DE HOYOS	EMANUEL	DAVID		M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
41	RC:REGISTRO C	1063309509	PEREIRA	CALDERA	MOISES			M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
42	RC:REGISTRO C	1063309276	SIERRA	VILLEGAS	MARIA	ESTHER		F	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
43	TI: TARJETA DE I	1063309767	URANGO	URANGO	JOVANYS	ANDRES		M	3	CAA	X	X	X	X	X																			5					
44	RC:REGISTRO C	1063308144	BELTRAN	GUERRA	ARIANIS			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
45	TI: TARJETA DE I	1030247501	CONTRERAS	CHAMORRO	DAMIAN	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
46	TI: TARJETA DE I	1233345089	CORTES	GUERRA	SARA			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
47	TI: TARJETA DE I	1129809080	DOMICÓ	MAJORÉ	FRANK	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
48	TI: TARJETA DE I	1138087146	FERNANDEZ	SALCEDO	EVER	LUIS		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
49	RC:REGISTRO C	1233345230	HERNANDEZ	MEZA	EMMA	ISABEL		F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
50	RC:REGISTRO C	1063307547	HERNANDEZ	MEZA	KEISI	JOHANA		F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
51	CE: CÉDULA DE	8742576	HERRERA	GUTIERREZ	YORMAN	ANDRES		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
52	RC:REGISTRO C	1197215647	HERRERA	SALGADO	VALERY			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
53	RC:REGISTRO C	1063308711	JIMENEZ	ARROYO	MATIAS	JOSE		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
54	CE: CÉDULA DE	7793709	PULGAR	OSORIO	CHEILA	DEL CARMEN		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
55	RC:REGISTRO C	1063308896	REGINO	BRUN	MELANIE			F	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
56	RC:REGISTRO C	1197215713	REGINO	GUZMAN	DANIEL	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
57	TI: TARJETA DE I	1066607912	ROMERO	ARENILLA	NICOLAS			M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
58	TI: TARJETA DE I	1197215146	TAMARA	FERNANDEZ	ISAAC	DAVID		M	4	CAA	X	X	X	X	X																			5					
59	RC:REGISTRO C	1063307610	DE HOYOS	COGOLLO	SERGIO	ANTONIO		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
60	TI: TARJETA DE I	1063308278	DE LEON	PERTUZ	DIOSANGELES			F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
61	TI: TARJETA DE I	1063790814	DOMICÓ	MAJORE	FRAIMAR	DE JESUS		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
62	RC:REGISTRO C	1068671102	GUZMAN	RAMOS	SEBASTIAN			M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
63	CE: CÉDULA DE	6602502	HUDEISY	PAOLA	PULGAR	OSORIO		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
64	RC:REGISTRO C	1066749488	MARTINEZ	SACRAMENTO	ISABELLA			F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
65	RC:REGISTRO C	1063305743	MOZO	CALLEJAS	MILAGRO			F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
66	RC:REGISTRO C	1063306892	PEÑATE	ALMANZA	MARIA	JOSE		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
67	RC:REGISTRO C	1197215485	REGINO	ARCIA	SARAI	ADRIANA		F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
68	TI: TARJETA DE I	1063367198	SAEZ	PEREZ	JESUS	DANIEL		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
69	TI: TARJETA DE I	1063301176	TAPIA	FUERTES	YICEY			F	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					
70	TI: TARJETA DE I	1063303587	URANGO	BRAVO	YOHAN	ANDRES		M	5	CAA	X	X	X	X	X																			5					

OBSERVACIONES:

Man Fernandez 25999057
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio ante el establecimiento educacional debe tener a su cargo:
El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes.
El control de la entrega del complemento alimentario a los docentes.
El control de la entrega del complemento alimentario a los trabajadores del establecimiento.
El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes de la institución.
El control de la entrega del complemento alimentario a los trabajadores del establecimiento.
El control de la entrega del complemento alimentario a los estudiantes de la institución.

Man Fernandez

Enonza Plaza Villadiego
Enonza Plaza V.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

25 989 413



Educación

INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA SEDE I.E. PUERTO COLOMBIA N° de Páginas 4



GOBERNACIÓN DE
CÓRDOBA

Pág. 3

121

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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA SEDE I.E. PUERTO COLOMBIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003041
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

N°	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO APELLIDO DEL TITULAR DE DERECHO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	SEGUNDO NOMBRE DEL TITULAR DE DERECHO	PERTENENCIA ÉTNICA	Sexo	Grado Educativo	Tipo de complemento	FECHA DE ENTREGA - Escriba el día hábil al cual corresponde la entrega del Complemento Alimentario																												Total días de consumo
											26	27	28	29	30																								
											Número de días de atención - Marque con una X el día que el Titular de Derecho recibe el complemento alimentario																												
71	RC:REGISTRO C	1063307608	URZOLA	CASTILLO	JAVIER			M	5	CAA	X	X	X	X	X																		5						
72	TI: TARJETA DE I	1063301583	CONEO	DE HOYOS	YOJAIDER	JAVIER		M	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
73	RC:REGISTRO C	1081827502	DE LEON	PERTUZ	HELIEVER	DE JESUS		M	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
74	RC:REGISTRO C	1063300060	MARTINEZ	SACRAMENTO	YALENA	YALETH		F	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
75	RC:REGISTRO C	1104430541	MEZA	MARTINEZ	MARCELA	DEL PILAR		F	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
76	TI: TARJETA DE I	1063301394	RUIZ	MENDOZA	ANAELA	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
77	RC:REGISTRO C	1063367199	SAEZ	PEREZ	LUCENIS	MARIA		F	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
78	RC:REGISTRO C	1063303273	SALGADO	URANGO	SANTIAGO			M	6	CAA	X	X	X	X	X																		5						
79	RC:REGISTRO C	1138085430	ARRIETA	PADILLA	IVAN	RAMIRO		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
80	RC:REGISTRO C	1063297739	BLANCO	ARGUMEDO	JABER	LUIS		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
81	RC:REGISTRO C	1063301290	CALDERA	CALDAS	SEBASTIAN	SAJO		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
82	RC:REGISTRO C	1066526231	COCHERO	LANCE	JUAN	SEBASTIAN		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
83	TI: TARJETA DE I	1129806063	CORDERO	BALDOVINO	LINA	MARCELA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
84	TI: TARJETA DE I	1063361894	DOMICO	MAJORE	ANDRES	ANTONIO		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
85	TI: TARJETA DE I	1045435788	GONZALEZ	SUCERQUIA	MELANNY	SHARID		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
86	TI: TARJETA DE I	1063301324	HERNANDEZ	GUERRA	ADI	LUZ		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
87	TI: TARJETA DE I	1197214426	HERRERA	PACHECO	YULIANA	ESTER		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
88	TI: TARJETA DE I	1066745655	MENDOZA	CALDERÓN	SAMUEL			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
89	TI: TARJETA DE I	1038129952	MIRANDA	PEREZ	NIKOLL			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
90	RC:REGISTRO C	1063306625	NAVARRO	MORENO	YAJAIRA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
91	RC:REGISTRO C	1063301375	PADILLA	CHAVEZ	ANYI	MARCELA		F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
92	TI: TARJETA DE I	1063301456	REGINO	BRUN	AMER	DAVID		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
93	RC:REGISTRO C	1063303579	ROJAS	ARCIA	YULIANA			F	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
94	TI: TARJETA DE I	1197214464	SALGADO	URANGO	JHONATAN			M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
95	RC:REGISTRO C	1063364336	URBIÑA	DIAZ	JORGE	IVAN		M	7	CAA	X	X	X	X	X																		5						
96	TI: TARJETA DE I	1063293635	ARCIA	HERRERA	JOHAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
97	RC:REGISTRO C	1197214843	ARRIETA	HOYOS	MARIA	JOSE		F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
98	TI: TARJETA DE I	1129808071	CORDERO	BALDOVINO	LAURIS	ISABEL		F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
99	RC:REGISTRO C	1063300356	FERNANDEZ	JAAMAN	MAYORIS			F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
100	TI: TARJETA DE I	1074003618	GONZALEZ	CUETO	RUBEN	DARIO		M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
101	RC:REGISTRO C	1066606823	HERNANDEZ	JIMENEZ	EIDER	LUIS		M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
102	RC:REGISTRO C	1063301524	JIMENEZ	ARROYO	ANA	ISABEL		F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
103	RC:REGISTRO C	1197213896	MARTINEZ	SACRAMENTO	MARIA	JOSE		F	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
104	TI: TARJETA DE I	1063300503	NOBLE	ROSARIO	IVAN	ANDRES		M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						
105	TI: TARJETA DE I	1197214535	PADILLA	CHAVEZ	ESTIVEN	DAVID		M	8	CAA	X	X	X	X	X																		5						

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

25999057

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en este establecimiento educativo debe tener en cuenta:
El servicio de alimentación debe ser prestado por personal que no sea el mismo que el que presta el servicio de atención educativa.
El personal que presta el servicio de alimentación debe ser capacitado en temas de nutrición y seguridad alimentaria.
El personal que presta el servicio de alimentación debe ser capacitado en temas de atención al cliente y servicio al cliente.
El personal que presta el servicio de alimentación debe ser capacitado en temas de atención al cliente y servicio al cliente.

Mani Fernandez

Enriza Plaza Villadiego
Enriza Plaza V.
Nombre Rector Establecimiento Educativo

Firma Rector Establecimiento Educativo

25989413



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

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA

NOMBRE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO COLOMBIA SEDE I.E. PUERTO COLOMBIA
CÓDIGO DANE DE INSTITUCIÓN O CENTRO EDUCATIVO: 223466003041
MES DE ATENCIÓN: ENERO AÑO: 2026

PREPARADA EN SITIO ☒ INDUSTRIALIZADA ☐ CATERING ☐ OLLA COMUN ☐

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

Man Fernandez 25999057
NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR:

FIRMA DEL RESPONSABLE OPERADOR:

Man Fernandez

Enonitza Plaza Villadiego
Enonitza Plaza V.
NOMBRE RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

FIRMA RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

25.989413