PUERTO GUZMAN

1004

PUERTO GUZMAN

CENT EDUC RUR EL CEDRO

COLOMBIA VIDA | Educación | Aprende PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IER EL CEDRO				**CÓDIGO DANE:**	286001000161
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Emerson Mosquera				**DOC. RECTOR:**	82 360 803

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																								
ESC RUR MIX ANTONIO NARIÑO	APS	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	10
ESC RUR MIX BOCANA DEL FRAGUA	APS	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	10
ESC RUR MIX BUTUTO	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
ESC RUR MIX CAMPO ALEGRE	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX CAMPO ROJAS	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX EL CEDRO	APS	92	92	92	92	92	92	92	92	92	92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	920	10
ESC RUR MIX EL LAGO	APS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	400	0	40
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	40	0	4
POBLACIÓN MAYORITARIA	1420	0	142
TOTAL	**1860**	**0**	**186**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR	1006
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:	Emerson Mosquera

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IER EL CEDRO				**CÓDIGO DANE:**	286001000161
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Emerson Mosquera				**DOC. RECTOR:**	82360801

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	Nº DE CAPS POR DÍA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																							
ESC RUR MIX EL RECREO	APS	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	10
ESC RUR MIX LA INDEPENDENCIA	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX LA PRIMAVERA	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX LEJANIAS	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX LOS GUADUALES	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX NUEVO HORIZONTE	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
ESC RUR MIX SAN ROQUE	APS	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	400	0	40
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ETNICAS	40	0	4
POBLACIÓN MAYORITARIA	1420	0	142
TOTAL	**1860**	**0**	**186**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR Emerson Mosquera

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:

1007

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

COLOMBIA VIDA | Educación | Alimentación Escolar PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IER EL CEDRO				**CÓDIGO DANE:**	286001000161
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Emerson Mosquera				**DOC. RECTOR:**	82360801

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX SIMON BOLIVAR	APS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
ESC RUR MIX VILLA HERMOSA	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
TOTALES		186	186	186	186	186	186	186	186	186	186	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1860	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	400	0	40
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	40	0	4
POBLACIÓN MAYORITARIA	1420	0	142
TOTAL	**1860**	**0**	**186**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR Emerson Mosquera

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Emerson Mosquera

1008

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO	**CÓDIGO DANE:**	86	**NOMBRE SEDE:**	ESC RUR MIX ANTONIO NARIÑO	**CÓDIGO DANE:**	286001000016121
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	**CÓDIGO DANE:**	86571	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	IER EL CEDRO	**CÓDIGO DANE:**	286001000161
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**MES ATENCIÓN:**	Febrero	**AÑO:**	2026
CONTRATO N°:	021 del 2026						

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1116208886	JHON	JANNER	ALVIS	ROJAS	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209885	JHON	KENNER	ALVIS	ROJAS	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1119152267	EVELYN	SOFIA	URRIAGO	VERA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122733865	NIKOL	SOFIA	BARRAGAN	RAMIREZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116208751	RODRIGO		RAMIREZ	PIPICANO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116209613	MELINA		ALVIS	ROJAS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209682	SANTIAGO		CUBILLOS	RAMIREZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116209430	JULIO	GAEL	MARTINEZ	HERNANDEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1122732020	NANCY	MILENA	BARRAGAN	RAMIREZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:**		**PREPARAR EN SITIO:**	☐	**INDUSTRIALIZADA:**	☐	**CATERING:**	☐		
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**		**PREPARAR EN SITIO:**	☐	**INDUSTRIALIZADA:**	☐	**CATERING:**	☐		
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS:	90	**CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:**	90	**PREPARAR EN SITIO:**	X	**INDUSTRIALIZADA:**	☐	**CATERING:**	☐	**OLLA COMÚN:**	☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Musgeen 82360801

OBSERVACIONES : APS = 9

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio, * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA, * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1009

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX BOCANA DEL FRAGUA **CÓDIGO DANE:** 286001000161O7

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210160	ANDERSON	YASMANI	CASTRO	ORTIZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1115210046	EVELIN	TALAI	CUELLAR	RINCON	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116210097	JEIDER	ANDREA	SEGURA	PEÑAGOS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118381633	DEYNER	JULIAN	BECERRA	MOLINA	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117943631	DAVID	ALEJANDRO	BECERRA	MURILLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1115796414	EDINSON	SAMUEL	HOYOS	MUÑOZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117941618	JUNIOR	CAMILO	BECERRA	MURILLO	9	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1029568379	HELEN	SALOME	COBALEDA	MUÑOZ	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116207700	MAUREN	YISEL	CASTRO	ORTIZ	14		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117940750	JOSE	EIDER	QUINTERO	RIAÑO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1116208319	JHON	JAIRO	SEGURA	PEÑAGOS	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164161**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 8236801

OBSERVACIONES : APS = 11

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1010

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX BUTUTO **CÓDIGO DANE:** 286001000016106

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210129	XAMARA	VALENTINA	PERALTA	LOPEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1118073430	MAUDI	LICETH	ALVAREZ	ORTIZ	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209822	ZARA	BRISNEIDI	CASTRO	BECERRA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1125184381	WILLIAM	FELIPE	ORTIZ	BUITRAGO	11		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1233911427	ALAN	MATHIAS	CALDERON	VANEGAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1117550752	ALAN	FELIPE	BECERRA	IMBACHI	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 60 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 60 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 6

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

1017

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio, * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA, * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX CAMPO ALEGRE **CÓDIGO DANE:** 286001000161111

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1120218838	ISABELA		CUELLAR	RODRIGUEZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1125184717	WENDY	JIMENA	RODRIGUEZ	CUELLAR	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1211983572	JANNER	STIVEN	GARCIA	TRUJILLO	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1118208125	YUDI	YULIANA	TRIBIÑO	CUELLAR	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 40 PREPARAR EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMÚN: [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

10/2

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX CAMPO ROJAS **CÓDIGO DANE:** 286001000161 18

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1029568820	ANGELA	CRYSTAL	CHALACON	NARVAEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117944128	DYLAN	DANIEL	MUÑOZ	BOCANEGRA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209541	NERSO	ALBEIRO	MURILLO	MURCIA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209364	BREIDY		VEGA	NARVAEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACAGIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 4

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1013

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161601

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1125186132	SHARLIN	SCARLETT	CARREÑO	LANDAZURI	4	X	F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125186137	ANGIE	LISETH	CHARO	CRUZ	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1000083623	ANTONELLA		CHINGAL	CHAPAL	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1081067304	LAUREN	ELIANA	ANGULO	CASTILLO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1081067303	MARLEN	ISABELLA	ANGULO	CASTILLO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125186031	LUIS	CARLOS	CHINDOY	JAMIOY	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125185964	JAYDEN	JOEL	JACANAMEJOY	ORTIZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125185950	ARIADNY	NIKOLL	SARRIA	MOSQUERA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1060209098	DERLY	YORENI	BOTINA	SILVA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125185799	DILAN	ALEXIS	CHINDOY	JAMIOY	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1030063005	EDRIC	SAMUEL	HERRERA	AMBITO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1125185746	DEIBIN	ALEXANDER	LARA	ORTIZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1125185704	JEFERSON	STIVEN	QUINTERO	OLAYA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1125185855	LEYBER	NICOLAS	ZAMBRANO	MUÑOZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1060206916	DILAN	ALBERTO	ANGULO	CAYPE	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1124868342	DILAN	FELIPE	BAREIRO	VEGA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1126185615	LEDIS	ALEJANDRA	JACANAMEJOY	ORTIZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1063936253	JUAN	SEBASTIAN	ORTIZ	CALDERON	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1125186673	MAUDY	VALENTINA	ORTIZ	MAVISOY	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1146143803	MARIA	LUCIANA	PEÑAFIEL	REYES	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1124868500	IAM	SARUETH	PENAGOS	VEGA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1125185671	JANNA	SALOME	SARRIA	MOSQUERA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1060208941	YARLY	YADIRA	SILVA	BECERRA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1125185892	MAILYN	SALOME	VALENCIANO	MUÑOZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1072264840	LINDA	SOFIA	CASTILLO	POLO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 920 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 920 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164131	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 92

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

* El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

2014

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	RC	1076921550	NIKOL	SOFIA	CORTEZ	RODRIGUEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1125185494	YESIKA	FERNANDA	LOZADA	GALINDO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1148957102	ERMES	YAIR	QUINTERO	ORTIZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1125184584	FREIDER	YEISON	BECERRA	CAIPE	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1127080466	KAREN	YULIETH	CADENA	ORTIZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1060208698	DIXON	ARIEL	CAIPE	CAICEDO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1125185231	NEIMAR	ESTIVEN	CHINDOY	JAMIOY	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1117942248	MAILY	SOFIA	GARCIA	CADENA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1125184897	ALEXANDER	STIVEN	JACANAMEOY	ORTIZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1125184583	KAREN	YULIANA	JAMIOY	MOJOMBOY	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1125185105	ANYELA	MILDRETH	MUÑOZ	MONROY	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1082130542	JOSE	JULIAN	POSADA	JOVEN	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1125184556	MAILON	DAVID	QUIÑONEZ	ANGULO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1116208648	DANIEL	ALEJANDRO	CALDERON	LOZANO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1084868728	CATHERINE		CAVIEDES	OSORIO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1116205393	NELLY	VANESA	CUELLAR	MEDINA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1116208968	SHAIRA	MARIANA	FAJARDO	MONTERO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1125183977	ASLY	TATIANA	GUALDRON	ROMERO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1125184421	ANYELA		HUACA	CAIPE	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1030082540	ESNEIDER	FABIAN	LANDAZURI	CHINGAL	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1125184486	NEIMAR	GILDARDO	ORTIZ	PEÑA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1116207805	YULI	ANDREA	PERDOMO	TRUJILLO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1089014121	JENNY	YAJAIRA	QUIÑONES	QUIÑONES	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1125184129	JHORMAN	SANTIAGO	RODRIGUEZ	MUÑOZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1125184036	MARLON	ESTIVEN	AMBITO	ALVARADO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 920 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 920 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Emerson Musquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 92

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio, * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL, * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA, * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1015

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
51	RC	1125183572	DEIRO	DANIEL	CABRERA	PEREZ	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1125183176	LUZ	ANAYIBE	CABRERA	PEREZ	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1125183632	YURY	KATERINE	CAMACHO	CHARO	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1118025743	KERLY	MICHEL	CORDOBA	CALDERON	16		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1148950908	JHONY		HUACA	CAIPE	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1125184422	MARLY	XIMENA	LARA	ORTIZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1125184240	DANNELYS	FERNANDA	ORDOÑEZ	LUNA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1125183509	YULIE	DORANI	ORTIZ	GUANGA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1030081499	NEIMAR		ORTIZ	ROBIS	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1125183254	NORELY		QUINTERO	ORTIZ	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1118026715	JAMES	ANDRES	ROBLEDO	AGUIRRE	16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1121001531	EDINSON	DARIO	SOTO	COMETA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1125183739	SHARID	YULIETH	VEGA	ORTIZ	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1120069757	JORGE	NICOLAS	VILLOTA	DE LA CRUZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1148950410	JEISON	ALEJANDRO	CAIPE	CAICEDO	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1124859675	LEIDY	YIRETH	CHARO	VALENCIA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1125183052	EDWIN	SHNEYDER	LARA	ORTIZ	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1116208111	FERLEY	DAVID	MARTINEZ	DIAZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1030081865	DILAN	SMITH	MEDINA	CERQUERA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1122785104	ERIKA	JIRET	MOJICA	MORA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1012424589	EDWIN	AMAURI	MORENO	PEÑAFIEL	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1148950405	KAREN	LISETH	MUÑOZ	OTERO	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1022997899	DERCYT	IRLEY	SOTO	COMETA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1116207516	ELISABETH		TAPIERO	TRUJILLO	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1107863012	JARLIN	ESTIVEN	VERGARA	NUÑEZ	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 920 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 920 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Emerson Mosquera 8236801

OBSERVACIONES : APS = 92

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1016

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
76	TI	1124859250	DAIBEN	ALEXANDER	AMBITO	ORTIZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1126183517	JENNIFER	DAYANA	GUALDRON	ROMERO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1147955192	JOHAN	CAMILO	MUÑOZ	OTERO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1044933962	MARA	SHEILINE	PEÑAFIEL	REYES	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1112155270	JOSE	ALEJANDRO	PLAZAS	PERDOMO	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1125183502	SHAIRA	LISETH	ROJAS	LANDAZURI	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1120069009	ESTHER	LILIANA	VILLOTA	DE LA CRUZ	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1125183109	FAIBER	ESTIVEN	ANGULO	CAYPE	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1118072279	MAUREN	VALENTINA	ANTURI	CORDOBA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1147955193	YESICA	ALEJANDRA	CAIPE	CAICEDO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1125183124	JUNIOR	ADRIAN	JIMENEZ	PARRA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1117523886	BELLANIRA		LOPEZ	CLAROS	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1125182861	RUBEN	DARIO	ORTIZ	QUINTERO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1124864913	HYONIER		ARREDONDO	ORTIZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1060207117	ANYI	PAOLA	HUAGA	CAIPE	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1117529756	MARLY	ALEJANDRA	LASSO	GUATEMALA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1116206332	EDWIN	STIVEN	MARTINEZ	DIAZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 920 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 920 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 8236801

OBSERVACIONES : APS = 92

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

107

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL LAGO **CÓDIGO DANE:** 286001000161O6

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117786451	JHOAN	SEBASTIAN	CORDOBA	DUQUE	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209336	EVELIN	DYANNE	MORALES	ESTERILLA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209470	ARLINSON		MORALES	GUTIERREZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:**		**PREPARAR EN SITIO:**		**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**	
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**		**PREPARAR EN SITIO:**		**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**	
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS:	30	**CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:**	30	**PREPARAR EN SITIO:**	X	**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**	**OLLA COMUN:**

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DI: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

10/8

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL RECREO **CÓDIGO DANE:** 286001000161 13

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210037	EYMY	TATIANA	HORTA	CALEÑO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209985	SARITH	MILENA	ANGULO	TRUJILLO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1060367351	JESUS	DANIEL	ORTIZ	RODRIGUEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1077879643	FERLEY		ORTIZ	RODRIGUEZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209907	NIKOL	YULEIDY	QUIÑONEZ	MAZABEL	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1003231195	EMMANUEL		SALAZAR	CANO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1093188539	LUCIANA		MARIN	SALAZAR	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117552602	YEINER	STIVEN	VARGAS	TIQUE	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116209489	VALERIN	SHARITH	VEGA	GUACA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1116209059	SNEIDER	ALEXIS	LOPEZ	GUACA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1028406230	ALLISON	MARIANA	PULIDO	CARRANZA	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PAGACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 11

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1019

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA INDEPENDENCIA **CÓDIGO DANE:** 286001000161116

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1125185894	CRISTIAN	DAVID	CUELLAR		6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1058676973	JONATAN	GAEL	TAMAYO	RODRIGUEZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1058676980	DANNY	YURNY	TAMAYO	RODRIGUEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1215966027	JHON	ALEXIS	TAMAYO	PARRA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1070

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA PRIMAVERA **CÓDIGO DANE:** 286001000161102

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1060209004	MAUREN	ARIANA	SICERIS	PERDOMO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185488	YORKDY	SANTIAGO	DAGUA	HILAMO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209375	DILAN	ANDRES	PERDOMO	PARRA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116208791	ANDRY	VALENTINA	CORTEZ	PERDOMO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1078754698	MARYI	ALEJANDRA	VIDAL	SICERIS	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 5

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RO: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1021

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LEJANIAS **CÓDIGO DANE:** 286001000161 17

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1084870537	GILBERTO		CAVIEDES	OSORIO	9		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209465	MARIA	ISABEL	FAJARDO	MONTERO	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209405	SORANY	JUDITH	CALDERON	LOZANO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1084869538	YONATAN	ESTIVEN	CAVIEDES	OSORIO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: **El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:**
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1072

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LOS GUADUALES **CÓDIGO DANE:** 286001000161120

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1079187872	EMELY	SOFIA	CABRERA	RAMOS	8		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1212463121	ANDRES	FELIPE	RUIZ	MENDEZ	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209685	YURI	VALERIA	VALLEJO	CORDOBA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1116208196	WILFER	ESTEBAN	LOZANO	RUIZ	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACAGIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1073

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX NUEVO HORIZONTE **CÓDIGO DANE:** 286001000161 15

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116209632	ASTRITH	MILEIDY	LEDESMA	ARIAS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1070089971	DILAN	ANDRES	LEDESMA	ARIAS	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209752	JHON	ESTIVEN	LEDESMA	CRUZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1067832941	EMILY	VALENTINA	CARRILLO	POLANIA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267248	BREINER	SNEIDER	CARRILLO	POLANIA	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1116209534	AUDRID	SOLED	LOZANO	PEREZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 60 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 60 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA T164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 6

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1074

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SAN ROQUE **CÓDIGO DANE:** 286001000161 19

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210185	DANIEL		RODRIGUEZ	MOSQUERA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209792	WUENDI	DAYANA	CUELLAR	RAMOS	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209800	KRISTIAN	MATEO	LOPEZ	BALDOVINO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209728	DILAN	STIVEN	TORO	PARRA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209833	CRISTIAN	DAVID	CARVAJAL	RODRIGUEZ	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1212469165	ALIX	MATIAS	PERALTA	LOPEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209546	YHON	ELIAS	COTACIO	JOVEN	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116209622	KELLY	VANESA	LOZANO	RAMOS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116209891	YUDI	KATERINE	LOZANO	LOPEZ	7		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1116208585	YURI	LIZED	LOZANO	LOPEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1116209270	ERI	FABRISIO	RAMOS	LLANOS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1116209158	PAULINA		CARDENAS	RUIZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1116208625	JEIDY	TATIANA	MELENDEZ	RAMOS	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1116208361	YENI		RAMOS	HOYOS	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1116206673	DIANA	SHIRLEY	TORO	PARRA	16		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 150 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 150 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PAGACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 15

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RU: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1025

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | REPÚBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SIMON BOLIVAR **CÓDIGO DANE:** 286001000016122
MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026
CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1116209729	KEIDY		GONZALEZ	MURCIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209149	DAVID		HERNANDEZ	PEÑA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

(Fecha de Entrega)

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARAR EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARAR EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 20 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 20 PREPARAR EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMÚN: ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACAGIRA 7164101	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Emerson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 2

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1026

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX VILLA HERMOSA **CÓDIGO DANE:** 286001000161l4

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL CEDRO **CÓDIGO DANE:** 286001000161

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116209827	DEYNER	FARITH	PARRA	ASCENCIO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1212463146	GISELA		CARDONA	VARGAS	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1212463159	JHON	ANDERSON	CARDONA	VARGAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1116209181	DIDIER	ARBEY	PARRA	ASCENCIO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209365	DERLI	YENEIDI	TAPIERO	MENDOZA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1116208851	YURLEIDI		GOMEZ	ORTEGA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 60 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 60 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PAGACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Ernesson Mosquera 82360801

OBSERVACIONES : APS = 6

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1027

PUERTO GUZMAN

CENT EDUC RUR

SAUDITA

1028

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	CENT EDUC RUR SAUDITA				**CÓDIGO DANE:**	286571000050
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Hernan Gutierrez B				**DOC. RECTOR:**	94432720

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX BELGICA	APS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
ESC RUR MIX COSTA RICA	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
ESC RUR MIX DOCE DE OCTUBRE	APS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
ESC RUR MIX SAN RAFAEL	APS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX SANTA ROSA	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX VILLANUEVA	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
SAUDITA	APS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	40	0	4
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	190	0	19
TOTAL	**230**	**0**	**23**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

1029

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Hernan Gutierrez B.

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	CENT EDUC RUR SAUDITA				**CÓDIGO DANE:**	286571000050
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Hernan Gutierrez B				**DOC. RECTOR:**	94432720

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
TOTALES		23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	230	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	40	0	4
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	190	0	19
TOTAL	**230**	**0**	**23**

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. Decreto 1852 de 2015 capítulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capítulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Hernan Gutierrez B.

1030

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX BELGICA **CÓDIGO DANE:** 286671000005005
MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR SAUDITA **CÓDIGO DANE:** 286571000050
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026
CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117266462	NELSON	YOIMAR	CUCHIMBA	STERLING	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARAR EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARAR EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 10 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 10 PREPARAR EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMÚN: ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	94432720 Hernan Gutierrez B.

OBSERVACIONES : APS = 1

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1031

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | REPÚBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX COSTA RICA **CÓDIGO DANE:** 286571000005003

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR SAUDITA **CÓDIGO DANE:** 286571000050

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUFADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1119537644	HEILIN	ZEINEP	REYES	DELGADO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268529	DYLER	ANDREY	VILLARRAGA	RUIZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268394	NEIVER	ANDREY	MOLANO	MURCIA	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	NES	N41775420527	NAIDELIN	DAIRENE	BOTINA	ESCOBAR	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1117267260	TRISSTAN	SAMIELL	CALVO	DELGADO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117266876	YIMER	DAVID	CALVO	DELGADO	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 60 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 60 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR: NELSON ARCOS PACACIRA 7164181

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO:

OBSERVACIONES : APS = 6

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO	**CÓDIGO DANE:**	86	**NOMBRE SEDE:**	ESC RUR MIX DOCE DE OCTUBRE	**CÓDIGO DANE:**	286571000005007
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	**CÓDIGO DANE:**	86571	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	CENT EDUC RUR SAUDITA	**CÓDIGO DANE:**	286571000050
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**MES ATENCIÓN:**	Febrero **AÑO:** 2026		
CONTRATO N°:	021 del 2026						

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1127081824	MARIANA	DE LOS ANGELES	BARREIRO	CUARAN	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1083935596	CRISTHIAN	MATEO	DIAZ	SANABRIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 20 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 20 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMENTO EDUCATIVO**	94432770

OBSERVACIONES : APS = 2

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1033

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SAN RAFAEL **CÓDIGO DANE:** 28657100005004

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR SAUDITA **CÓDIGO DANE:** 286571000050

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117268498	MATIAS		GUTIERREZ	BLASQUEZ	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268458	PAUBLA	JIMENA	VALENCIA	VALENCIA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1215069083	BREINER	ANDRES	TAFUR	VERGARA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 30 PREPARAR EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMÚN: [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	94432720. Elena Gutierrez D.

OBSERVACIONES : APS = 3

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1034

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

Colombia Potencia de la Vida | Educación | Alimentos para Aprender PAE | República de Colombia Gobernación de Putumayo

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SANTA ROSA **CÓDIGO DANE:** 286571000005002

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR SAUDITA **CÓDIGO DANE:** 286571000050

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117268181	EMILY	MARIANA	AGUENONGA	VALENCIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268271	JAMES	STIVEN	RODRIGUEZ	TRUJILLO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268199	HEILEN	DARIHANA	TRUJILLO	RAMOS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1088039055	MARIA	ANGEL	RIDAURE	RAMIREZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	94437720 · Maria Gutierrez D.

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1035

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX VILLANUEVA **CÓDIGO DANE:** 286571000005009

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR SAUDITA **CÓDIGO DANE:** 286571000050

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117268157	HELEN	YARELI	ARTUNDUAGA	PAZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267817	JOHAN	FARID	ZARATE	HERRERA	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1115953300	SULEINY	MILDRED	ZARATE	VALENCIA	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1121957023	SAIRY	SOHIA	DIAZ	SOGAMOSO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ______ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ______ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ______ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ______ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	94432720 Fernan Gutierrez B

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1036

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CER SAUDITA **CÓDIGO DANE:** 286571000050001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR SAUDITA **CÓDIGO DANE:** 286571000050

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117557292	DYLAN	ALEXIS	MENDEZ	GUAÑARITA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268443	KEIDY	FRANYERLANDY	MENDEZ	PARRA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1115796021	JUAN	ESTEBAN	LEMON	LOPEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 30 **PREPARAR EN SITIO:** ☒ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACINA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	94432720 Hernan Gutierrez B

OBSERVACIONES : APS = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1037

PUERTO GUZMAN

IE AMAZONICA

1038

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE AMAZONICA				**CÓDIGO DANE:**	286001001516
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Nidia Delgado B				**DOC. RECTOR:**	41181100

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
C.E.R. SAN JOSE DE LA MONTAÑA	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
ESC RUR MIX EL CHICHICO	APS	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170	10
ESC RUR MIX MONSERRATE	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN	APS	962	962	962	962	962	962	962	962	962	962	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9620	10
TOTALES		990	990	990	990	990	990	990	990	990	990	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9900	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	4990	0	499
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	730	0	73
POBLACIÓN MAYORITARIA	4170	0	417
TOTAL	**9900**	**0**	**990**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

1039

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Nidia Delgado B 41.181.100

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** C.E.R. SAN JOSE DE LA MONTAÑA **CÓDIGO DANE:** 286001001151603

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1125185714	LUIS	YAIR	CANAZ	COICUE	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185721	HEYLEN	ANTONELLA	MANSO	NARVAEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1069771558	ISAAC		NARVAEZ	GONZALEZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185792	YEIDAN	EMMANUEL	RAIGOSA	SECUE	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125185250	DARIEN	SAMUEL	GUEJIA	SECUE	9	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1125185001	ANDRES	FELIPE	MURCIA	SALAZAR	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 60 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 60 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 6

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1040

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL CHICHICO **CÓDIGO DANE:** 286001001516006

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1125185715	LUIS	DANIEL	BURBANO	ARAUJO	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125186486	MEILY	BRICETH	ROJAS	PEREZ	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125186626	EMELY	SARAY	URBANO	ARAUJO	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185517	NICOL	SAMIRA	CAICEDO	BECERRA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125185561	LEIDER	ANDREY	CAICEDO	RUIZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1120071179	NICOLE	ARIANNA	MORIANO	VELASCO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125184458	DILMAR	ESMEYER	BURBANO	ARAUJO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1125185258	KALETH	SANTIAGO	CARDENAS	SIERRA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1125413168	WILMER	DAVID	FLOREZ	CAICEDO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1125185276	JUAN	JOSE	GONZALEZ	MELO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1117941799	SANTIAGO		MARIN	MOSQUERA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1030021557	JUAN	JOSE	MAVISOY	MUTUMBAJOY	14		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1125184369	MILADY	VANESA	MAVISOY	MUTUMBAJOY	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1125185078	DAVINSON	STIVEN	URBANO	MORA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1125184565	HERNAN	MAURICIO	ANDRADE	MELO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1125184737	ANDRES	FELIPE	CERON	SIERRA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1120070711	LEIDY	JHOANA	JACOBO	CHARO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 170 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 170 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	

OBSERVACIONES : APS = 17

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS OF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1041

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | REPÚBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX MONSERRATE **CÓDIGO DANE:** 28600100151605

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1125185955	JHORDAN	SLEYDER	ROJAS	RINCON	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1126183800	JHONATAN	ARLEY	CALDERON	TAVERA	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1125185165	JHONIER	ELIAN	JIMENEZ	TAVERA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1125185098	DANA	MELISA	QUEJUAN	TAVERA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125184857	EVELIN	SHARIK	TABERA	JIMENEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 50 PREPARAR EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMÚN: [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	41.19.100

OBSERVACIONES : APS = 5

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1042

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1125186019?	ALAN	ZAID	ACOSTA	MENECES	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125186013	ARLANY	JAKELINE	AHUMADA	MEZA	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1076757551	DAILY	LIZBETH	ARGOTE	BUITRON	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125186104	YOIDY	SAREY	BARREIRO	VARGAS	4	X	F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1124869420	DANIEL	ESTEBAN	BRAVO	ERASO	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125186002	DEISY	LISETH	CARDOZO	BONILLA	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125186008	YUNIOR	ALEXANDER	COICUE	BENAVIDES	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1124869671	DYLAN	SAMUEL	DIAZ	VALENCIA	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1236240167	LIAM	ANDRES	ERAZO	GIRALDO	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125186069	KENJI	SANTIAGO	FLORES	DIAZ	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1125186093	EMM		GARCIA	CRUZ	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1236240177	IAN	SEBASTIAN	GARCIA	TIMANA	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1120072356	SARA	VALENTINA	GONZALES	BECERRA	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1120072357	MAICOL	STIVEN	IGUA	CASTRO	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1125186092	YENNY	VIOLETA	JOJOA	MUÑOZ	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1125186102	ELIAM	SAID	KLINGER	GAMBOA	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1125186071	MADISON	STEFFI	LOZANO	QUEVEDO	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1236240170	JOSELYN	FERNANDA	MAVISOY	RIVERA	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1061829339	YEINER	SANTIAGO	MERCHAN	MEDINA	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1125186141	VALERY	NAHOMY	MURCIA	MORAN	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1125185991	JUNIOR	ESTEBAN	ORDOÑEZ	RENTERIA	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1125186064	LIAM	SAMUEL	PANTOJA	VARGAS	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1125186108	AIMER		PERDOMO	QUINTERO	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1245628126	CARLOS	ENRIQUE	RODRIGUEZ	ESCOBAR	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1125186096	ARIADNA	SOFIA	SANTACRUZ	BARRAGAN	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio, * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA, * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1043

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	RC	1182713542	JHOSELYN	AILEEN	SANTACRUZ	DAGUA	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1125185990	ANTHONY	EMILIANO	ARIZA	MAPALLO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1125185953	ALAN	DAVID	BOTERO	DIAZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1125185946	ZOE	ANTONELLA	CORTES	OVIEDO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1120072399	JOSE	DANIEL	DELGADO	GONZALEZ	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1118281159	DOMINIC		FLORES	ORTIZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1125185960	AYELEEN	DAMARIS	GARCIA	LOPEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1125185943	ANA	ZAMARA	GARCIA	ZAPATA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1125186044	IKER	ADRIAM	GAVIRIA	CALAPUCHA	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1120072239	TANIT	AITANA	GAVIRIA	HUACA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1125186024	ELIAM	ADIB	GONZALEZ	PARRA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1125186049	LIA	XIOMARA	LANDAZURY	DUQUE	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1026309521	IAN	ADRIAN	LONDOÑO	CHACA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1127081723	BREYNER	ESTEBAN	MAPALLO	BRAVO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1125186006	JORDAN	ANDRES	MELO	CARVAJAL	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1125185975	PAUL	GAEL	MOJOMBOY	SIERRA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1003937696	BRIANNA	SOPHIA	MOLINA	SALAMANCA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1025567968	EMILY	CELESTE	MORIANO	DIAZ	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1125185998	SMUEL	DAVID	OSORNO	OLMOS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1125185893	EIMY	JULIANA	PAYAN	LANDAZURY	6	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1125185951	DOMINIC	MOISES	PEÑA	JURADO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1125185952	LUNA	MARIANA	PEÑA	JURADO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1125185949	ANTHONY	JALETH	RUIZ	SOLARTE	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1125186001	DAYELIN	MICHELLE	SIERRA	MUÑOZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1125185971	ALEXA	VALERIA	TORO	INSUASTI	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada tradicional preparado en sitio.

1044

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
51	RC	1125185901	MAILEN	LUCIANA	VELANDIA	CHINDOY	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1125185970	THIAGO		YELA	PULGARIN	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1236240169	ANDRES	FELIPE	BENAVIDES	HOYOS	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1125185899	SHARLOTTE	TALIA	CHAPAL	HIDALGO	6		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1127081960	AXEL	ELIAM	CISNEROS	SANCHEZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1125186033	SARA	ADELYN	ERASO	BARRAGAN	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1125186055	RODIER	JULIAN	ESTERILLA	MARTINEZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1125186016	HANNAH	ISABELLA	FALCONY	ARAUJO	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	12362401473	MAYLIN	SOFIA	GUTIERREZ	MARTINEZ	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1125185989	WILSON	STIVEN	HURTADO	HENAO	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1125185999	LUCIANA		LOPEZ	ARBOLEDA	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1033124394	ARMIN	DANIEL	MALDONADO	CAMPO	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1125185877	ANDERSON	ESTIVEN	PEÑA	MAVISOY	6		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1030083641	KEVIN	CAMILO	PERDOMO	BONILLA	6		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1123212064	ZACK	ZIDANY	RINCON	DELGADO	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1125186004	GAEL	SMID	TINTINAGO	CARMONA	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1125186009	SHARA	VALENTINA	URBANO	VALENCIA	5	X	F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1120072450	SAMUEL	ALEJANDRO	VARGAS	BENAVIDES	4		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1125185919	HAZLY	CELESTE	VIEDA	ERAZO	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1125186219	DAILYNS	ADEINARA	YANEZ	BURBANO	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1125185809	YIMEL	ALEXANDER	ALEGRIA	URBANO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1123210989	ANTONELLA		CABRERA	DURAN	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1125185764	AXEL	GAEL	CAICEDO	QUIROZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1125185784	HILLARY	VALENTINA	CALVACHE	PANTOJA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1125185755	MADELY	ANYELID	CASTILLO	MORA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTFS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1045

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
76	RC	1125185891	BREYMAR	EFREN	CHICO	VAQUIRO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1130185120	BALERIN	JULIANA	CHILITO	LANDAZURY	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1125185904	ESTIVEN	SEBSTIAN	DE LA CRUZ	PEQUI	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1125185920	MAYER	ZULEIMY	DE LA CRUZ	TULCAN	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1125185739	EVELIN		ESPAÑA	ALVEAR	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1117034600	LAURA	NATALIA	GUERRERO	OBANDO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1125185715	TEBIN	ALEXANDER	JAMIOY	TORRES	7	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1125185723	LAURA	VICTORIA	LARA	MUJANAJINSOY	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1125185772	LAURA	VALENTINA	LEAÑO	BASTIDAS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1125185926	KENYI	GERMAYOLY	LOZADA	MACIAS	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1125185928	EYLEN	MARIANA	MELO	CAICEDO	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1125185832	IAN	SAMUEL	MELO	JOJOA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1125185827	ARIANA	ALEXANDRA	MERCHANCANO	CASTRO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1125185842	JUAN	JOSE	MOLINA	BERMUDEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	RC	1125185835	IKER	DAMIAN	OBANDO	RUIZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	NES	N48656918195	LUCIANA	VICTORIA	PEREZ	PEREZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1058677958	ADRIAN	ALEJANDRO	PRATO	JACANAMEJOY	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1125185908	ANGEL	SAMUEL	QUINCENO	GIRALDO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1125185930	SARA	VAALENTINA	SECUE	ARBOLEDA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	RC	1125185929	SINDY	VICTORIA	SECUE	ARBOLEDA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1117945731	DALIN	YICENT	VALDERRAMA	LONDOÑO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1125185884	RICHARD	NICOLAS	VILLANUEVA	BARREIRO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	RC	1125185839	ISLENA	MIGDALY	AMAYA	CUARAN	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	RC	1125185867	SAULO	DAVID	AREVALO	BAQUIRO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1125185816	KEVIN	ANDRES	AREVALO	LOPEZ	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA, * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1046

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
101	RC	1125413983	MIA	THALIANNA	ARTEAGA	LONDOÑO	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	RC	1125186658	SNAYDER	ALEXANDER	BURBANO	GARCIA	5		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1117268192	JHOAN	KALETH	CASTILLO	BERMEO	5		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1125186911	JHON	SAMUEL	FERRIN	PEÑA	5		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	RC	1117268269	MARIA	JOSE	FORERO	SUAREZ	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1120071892	VALERY	SALOME	GOMEZ	MUTUMBAJOY	5		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	RC	1060209056	BRYAM	KALED	LOAIZA	ORTIZ	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1117946017	EDIER	STIVEN	MARTINEZ	MURCIA	5		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1125185847	MARIA	FERNANDA	MENESES	BURGOS	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	RC	1125185833	DANNA	YULIETH	MUÑOZ	BURGOS	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	RC	1125185806	ERICKSON	JULIAN	MURILLO	VALENCIA	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	RC	1029568915	YARELYN	MAYRA	PILLIMUE	SCARPETTA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	RC	1077253043	VALERIA		QUINTERO	MARTINEZ	5		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	RC	1125185857	YOSLEIN	JOHANA	REALPE	MENDOZA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1125185822	KEILER	SMITH	RODRIGUEZ	BARCENAS	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1125185810	MEILYN	LISBETH	ROQUE	QUIROZ	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	RC	1125185760	FRAINER	SANTIAGO	RUIZ	CHINDOY	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	RC	1125185852	ASHLY	ANTONELLA	SANCHEZ	PAPAMIJA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	RC	1124859135	MAILEN	AITANA	SOLIPA	ROJAS	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	RC	1085691191	DAIA	VIOLETH	VASQUEZ	CARLOSAMA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	RC	1079188358	SALOME		VIEDA	VAQUIRO	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	RC	1115736528	DEIBY	ALEXANDRA	VILLANUEVA	SANCHEZ	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	RC	1123319718	BELKIN	KATERINE	CORTEZ	RIVERA	8		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	RC	1125185566	OLGA	LUCIANA	ERAZO	JIMENEZ	7		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	RC	1116209730	IAN	SANTIAGO	ESTERILLA	GUANGA	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARGOS PACAGIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nidia F Delgado B 41-181-60

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1047

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
126	RC	1125185533	DYLAN	ABIMELEC	GUTIERREZ	VAQUIRO	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	RC	1125185747	ELIAN	SANTIAGO	MAFLA	CERON	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	RC	1125185666	MARCOS	ALEJANDRO	MARTINEZ	MURCIA	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	RC	1125185862	MARAILEEN	TAMARA	MUÑOZ	ALVARADO	8		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	RC	1125185435	NEIMAR	ANDRES	PAREDES	ESPINOSA	8		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	RC	1125185793	HELLEM	SAMARA	PEÑA	AREBALO	6		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	RC	1125185635	JUAN	JOSE	RAMIREZ	BENAVIDES	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	RC	1117886262	DYLAN	SANTIAGO	SABY	GALINDO	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1125185503	GREEICY	YULIANA	TOBON	CORAL	8		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	RC	1125185821	ERIK	STYVEN	VALDEZ	QUINTERO	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	RC	1125185675	MYLAN	GERHARDT	BAICUE	MURCIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	RC	1125185737	MARTIN	ALEJANDRO	CARVAJAL	ALVAREZ	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	RC	1120071420	MARIANA	MICHEL	CEROMECA	RODRIGUEZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	RC	1125185611	LUCIA	EDITH	CHAPAL	ILES	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	RC	1067215393	NATTY	SHAROT	CHAVEZ	GOMEZ	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	RC	1125185863	DULCE	SOFIA	CONDE	PASINGA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	RC	1061065820	MATIAS	EMILIANO	CORTEZ	KLINGER	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	RC	1068739585	ALEX	MATIAS	CUELTAN	MADROÑERO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	RC	1067839760	VALERI	AILIN	HERNANDEZ	RINCON	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	RC	1125185877	ELIAN	SEBASTIAN	HOYOS	MARTINEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1125185490	JALBER	CAMILO	IPUZ	CABEZAS	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	RC	1030083597	DULCE	ANTONELLA	MAPALLO	MUTUMBAJOY	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	RC	1125185562	DANNA	ISABELLA	MARANTES	LOPEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	RC	1075807435	VALENTINA		MENESES	BURGOS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	RC	1125185767	JOCELYN	SAMARA	MONCADA	GOMEZ	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en carpeta a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1098

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
151	RC	1125185548	DYLAN	DUVIEL	MONROY	DELGADO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	RC	1118381611	EMMA		MURCIA	ACOSTA	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1125185396	SARA	YISELL	OBANDO	MARTINEZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	RC	1125185681	GREICY	VALENTINA	PEREZ	CAICEDO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	RC	1125413859	JEISSEL	YETZALI	PIAMBA	SEGURA	6	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	RC	1125185096	ANYELLY	ANTONELLA	PIEDRAHITA	CHAPAL	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	RC	1125185725	JUAN	JOSE	POLOCHE	BRIÑEZ	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	RC	1125185753	ARLY	FABIAN	PORTILLO	GONZALEZ	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	RC	1125185716	HANNA	ISABELLA	VARGAS	RONDON	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	RC	1125185473	ANTONELLA		ARIZA	PARRA	8		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	RC	1125185698	ALAN	DARIO	CALVACHE	SABI	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	RC	1125185554	JAMES	ANDRES	GONZALEZ	MOJOMBOY	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	RC	1125185631	SALOME		GRAJALES	JIMENEZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1093020803	JEIDY	CATERINE	GUTIERREZ	CASTILLO	11		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	RC	1125185605	SAMUEL	ANDRES	INSUASTI	RODRIGUEZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	RC	1125185710	LAURA	SOFIA	KLINGER	LOZANO	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	RC	1125185633	LIA	SAIRETH	LONDOÑO	MEZA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	RC	1125185738	MARLY	YADIRA	LOPEZ	JAMIOY	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	RC	1125185604	DARIKSON	SMITH	MARTINEZ	LASSO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	RC	1125185760	LEIDER	JATHSNER	MEJIA	TROCHEZ	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	RC	1124868873	BRAYTHON	SEBASTIAN	MONTENEGRO	PEREZ	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1125185547	EVELIN	ESTEFANY	MUCHAVISOY	MOLINA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	RC	1125185614	JUAN	DAVID	OLMOS	PEREZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1125185189	KEVIN	ALEXIS	ORDOÑEZ	CARABALI	9		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	RC	1125185558	LUIS	ALEJANDRO	ORDOÑEZ	IDROBO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1049

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
176	TI	1125185543	JHOAN	SEBASTIAN	PASU	PLAZAS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	RC	1125185586	THALIA	ISABELA	PAYAN	SILVA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	RC	1055964173	JAIDER	SANTIAGO	PULIDO	HERNANDEZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	RC	1125185688	EMY	LUCIANA	QUICENO	BERNAL	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	RC	1125185709	MARIANA	VIOLETA	RIASCOS	MUÑOZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	RC	1125185863	LINA	MARCELA	ROCHA	ESPINOSA	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	RC	1125185642	KAYLEE	MACKENZIE	RODRIGUEZ	BURGOS	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	TI	1065349634	THIAGO	EMMANUEL	RODRIGUEZ	CERON	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	RC	1125185696	MAITE	ALEXANDRA	RODRIGUEZ	GUTIERREZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	RC	1125185552	LYHA	ISABELLA	ROSERO	YAPO	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	RC	1125185639	KRYZTEL	SOPHIA	SECUE	ZAPATA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	RC	1125185762	ARIADNA	SOFHIA	SILVA	MUCHAVISOY	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	RC	1120071776	KEILOR	MATHIAS	SOTO	ARIAS	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	RC	1080367124	YINA	ISABEL	VALENCIA	ROSERO	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	RC	1120218696	MATIAS	ALEJANDRO	AGREDA	CARLOSAMA	6		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	RC	1125185851	KALED	JARITH	ANACONA	LUNA	6		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	RC	1125185601	VICTOR	ADRIAN	ANGULO	ROJAS	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	RC	1124868920	LIAM	SANTIAGO	ARIAS	ORDOÑEZ	6		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	RC	1125185794	MARIAN	DANIELA	ARTUNDUAGA	MORA	6		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	RC	1125185579	EIMY	SIOMARA	BECERRA	GARCES	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	RC	1120071920	PAUL	EMANUEL	BURBANO	LOZANO	6		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	RC	1125185629	EILEEN	CELESTE	CABRERA	PENA	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	RC	1124868240	CAMILA	ALEJANDRA	CADENA	MUÑOZ	6		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	RC	1125185545	YEISON	ARLEY	CAICEDO	GOMEZ	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	RC	1119587128	YEIMAR	DAYIAN	CARABALI	PARRA	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Hector T. Dagua B. 41.181.100

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DP: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1050

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total dias
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
201	RC	1125185812	LINDA	SOFIA	CARDOSO	CASANOVA	6		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	RC	1125185967	JHON	JAIRO	CERQUERA	AMADOR	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	TI	1125185465	YOSELIN	ALEXANDRA	CHANCHI	ROQUE	8		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	TI	1127080657	BRIANA	ANGELYN	CHAPAL	SANTAFE	8	X	F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	RC	1081287449	JOHAN	DANIEL	DELGADO	AGUIRRE	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	RC	1059927864	BRAYAN	JOSE	DELGADO	GUAÑARITA	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	RC	1086528210	ANDRES	MATHIAS	FALCONY	ARAUJO	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	TI	1125185292	LAURA	ISABELL	GARCES	CRUZ	8		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	RC	1118380477	DAILY	MARIANA	GARIBELLO	ALAPE	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	RC	1120071613	STEISY	SHALOME	GETIAL	CORAL	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	RC	1125185822	AREN	DANILO	GUERRERO	PEREZ	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	RC	1086069721	CRISTOPHER	EMMANUEL	HURTADO	CARREÑO	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	RC	1030083595	MAILYN	ALEXANDRA	JOSA	ARIAS	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	TI	1125185462	DANNA	ISABELA	MAVISOY	BECERRA	10	X	F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	RC	1125185808	SHARIT	VALENTINA	MEDINA	CUELLAR	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	TI	1125185344	JOHAN	ALEXANDER	MOLINA	MAVISOY	8	X	M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	RC	1125185568	HEYLEN	LUCIA	MUÑOZ	ROJAS	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	TI	1125185470	HEYLEN	CAMILA	OBANDO	TIQUE	8		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	RC	1125185766	JUAN	DAVID	PAREDES	ESPINOSA	6		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	RC	1125185576	FABIANA	ISABELLA	PARRA	CHICO	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	RC	1089770655	BREINER	DAMIAN	PAYAN	JAMIOY	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	RC	1125185689	BRAJHAN	STALYN	QUINTERO	VALENCIA	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	TI	1125185395	MERLY	FERNANDA	TORRES	ORDOÑEZ	8		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	RC	1124867829	ERICK	SANTIAGO	AGREDA	GUTIERREZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	TI	1125185364	JEISSON	ALEJANDRO	BARRERA	VALLEJO	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio ruta DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1051

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
226	TI	1016745771	ELIZ	SOFIA	BURBANO	CUERO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
227	TI	1125186372	THIAGO	MATIAS	BURBANO	MURCIA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
228	TI	1124316688	MARIA	ANGEL	CABEZAS	ERAZO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
229	TI	1148957057	KALEO	STIBEN	CLAROS	MUÑOZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
230	TI	1125185226	DYLAN	ANDREI	CRIOLLO	MUÑOZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
231	TI	1125185606	DANNA	SOFIA	ESTERILLA	GUANGA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
232	TI	1095270155	MATIAS		GARCIA	ZAPATA	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
233	TI	1075322515	DANIELA	SOFIA	INSUASTI	MENA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
234	TI	1125184806	JHONATAN	STIVEN	JIMEMEZ	CHAPUEL	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
235	TI	1125184866	DILAN	ANDREY	LONDOÑO	SABI	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
236	TI	1182963036	LEYI	BRITNEY	MANRIQUE	GAMBOA	9	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
237	TI	1124867823	YINETH	NATALY	MARTINEZ	DIAZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
238	TI	1077879950	ANA	SOFIA	MENDEZ	CERON	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
239	TI	1058677041	ROBER	CAMILO	MENESES	MUÑOZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
240	TI	1120071131	DIDIER	ANDRES	MENESES	TRUJILLO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
241	TI	1111819802	BRITANI	MICHEL	MINA	VALENCIA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
242	TI	1117938963	YEISON	ANDRES	NAVAS	NAVARRO	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
243	TI	1125185466	HEIDY	LICETH	NOREÑA	URBANO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
244	TI	1125185726	FABIAN	FELIPE	ORDOÑEZ	QUIÑONEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
245	TI	1125185331	ESTEFANNY	ALEXANDRA	PEÑA	JOJOA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
246	RC	1118378690	DILAN	STALIN	PILLIMUE	SCARPETTA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
247	RC	1125184696	JUAN	SEBASTIAN	RAMIREZ	ZAMBRANO	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
248	TI	1125185499	LIA	MONZERRATH	REALPE	CORTEZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
249	TI	1125185263	CRISTINA	ESMERALDA	RENTERIA	LOPEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
250	TI	1125185541	CELESTE		ROSERO	ALVAREZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparados en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1052

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
251	TI	1125185434	SAMI	ALEXANDRA	SALAZAR	URBANO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
252	TI	1116209649	JHOJAN	FAVIAN	TORRES	BARRERA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
253	TI	1127080805	AMMY	LUCIANA	VARGAS	CASANOVA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
254	RC	1118475312	KIARA	YURELY	VILLANUEVA	NIETO	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
255	TI	1140931461	DAVINSON		YEPES	GUEVARA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
256	TI	1058677113	MADELYN	SIRLEY	AGUIRRE	ZAPATA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
257	TI	1125185397	ZULEIDY	STEFANY	ANDRADE	ILAMO	8	X	F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
258	RC	1125185430	EMILY	XIOMARA	CESPEDES	BOTINA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
259	RC	1125185317	ASHLEY		DAGUA	COVO	8	X	F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
260	TI	1125185477	LAUREN	MARTINA	FERRIN	ZAPATA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
261	TI	1123339647	KEINER	ANTONIO	GOMEZ	CALDERON	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
262	TI	1125185527	WILMAR	CAMILO	GONZALEZ	VALLEJO	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
263	TI	1124968185	ERICK	JULIAN	INZUASTI	GUTIERREZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
264	TI	1125185368	LAUREN	YISELA	JURADO	GAMBOA	8	X	F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
265	TI	1125185187	ADRIANA	YISETH	MACETO	PERDOMO	9		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
266	TI	1083051011	JHULYAN	ALEXANDER	MARTINEZ	RIVERA	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
267	TI	1124868406	SAMUEL	ALEJANDRO	MUÑOZ	RODRIGUEZ	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
268	TI	1125185234	ESTIVEN	CAMILO	MUTUMBAJOY	LOPEZ	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
269	TI	1116209656	ISSEL	SOFIA	ORDOÑEZ	TRUJILLO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
270	TI	1125185356	ANNIE	SALOME	ORTIZ	OTAYA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
271	TI	1125185333	KEVIN	ANDRES	PAYAN	ANDRADE	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
272	TI	1125185415	ASLIN	SARAI	PEÑA	CARO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
273	TI	1125185520	HENDERSON	MATIAS	PEÑA	ROJAS	7	X	M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
274	TI	1117839706	HEMANUEL		PERDOMO	QUINTERO	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
275	NES	N486554420114	SOFIA	VALERIA	REBOLLEDO	NUÑEZ	11		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1053

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
276	TI	1125185443	ADELINE		RENGIFO	ZAMORA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
277	TI	1126142845	EDINSON	SANTIAGO	RODRIGUEZ	BRIÑEZ	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
278	TI	1125185380	THIAGO	EMMANUEL	ROJAS	ROJAS	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
279	TI	1125185501	NATHALY	MARIANA	SAMBONI	PALACIOS	7		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
280	TI	1125184383	JUAN	DAVID	SIERRA	CHINDOY	11		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
281	TI	1125185492	THIAGO	ALEXANDER	TABARES	CEUS	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
282	TI	1023040271	IAN	SANTIAGO	TIQUE	SILVA	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
283	TI	1125184919	ANSHELA	SHEREZADE	TORIJANO	CHANGO	10		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
284	RC	1125185458	MELANY	CAMILA	TOVAR	FERRIN	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
285	TI	1125185303	JANIER	SAMUEL	YULE	ROSALES	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
286	TI	1117840315	JEILI	MARIANA	ALVAREZ	GALINDO	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
287	RC	1125185360	LINDA	ALEXANDRA	BASTIDAS	MONTIEL	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
288	TI	1089633899	MARIA	ANTONIA	BUITRAGO	RIOS	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
289	RC	1125185283	KEVIN	ALEXIS	CHICO	AGUJA	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
290	TI	1125185423	ERICK	DANIEL	CHILITO	MUÑOZ	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
291	RC	1125185587	CHRISTOPHER	DAVID	CUARAN	CABEZAS	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
292	TI	1084336225	JUAN	DAVID	CUELLAR	MUÑOZ	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
293	RC	1125185370	LUIS	SANTIAGO	DIAZ	ORTEGA	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
294	TI	1083932030	JAMPHER	MANUEL	GUERRERO	GUALY	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
295	TI	1125185531	OSCAR	SANTIAGO	HURTADO	BRIÑEZ	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
296	TI	1120071385	SARA	VALENTINA	IGUA	CASTRO	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
297	TI	1125185348	KEINER	SANTIAGO	JURADO	HERRERA	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
298	TI	1120071506	ALAN	JAVIER	LEITON	HUELGAS	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
299	TI	1125185457	JHOSELYN	SAMARA	MAMAYATE	SUAREZ	8	X	F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
300	TI	1125185253	DILAN	ESTIVEN	MARTINEZ	MUTUMBAJOY	9	X	M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar dispuesto para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1054

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
301	TI	1125185550	DILAN	FELIPE	MELO	CAICEDO	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
302	TI	1125185538	SHARIC	SALOME	MELO	CARDOZO	7		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
303	TI	1125185438	YINETH	SOFIA	MESA	PASU	8	X	F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
304	TI	1120071209	SAMARA	VALENTINA	MUÑOZ	RODRIGUEZ	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
305	RC	1140141314	BRAYAN	STIVEN	MURCIA	APACHE	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
306	TI	1125185337	ASLHEY	ARIANA	NAVIA	MUÑOZ	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
307	TI	1127080892	IAN	ESTEBAN	NAVIA	OROBIO	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
308	TI	1125185467	ALAN	YESSID	PANTOJA	VARGAS	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
309	TI	1125184960	SARA	EUSABETH	PATIÑO	BURBANO	10		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
310	TI	1125185624	CELESTE		PEREZ	PANTOJA	7	X	F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
311	TI	1125185371	LINDA	LUCIA	POZO	HUACA	8	X	F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
312	TI	1124867941	LAURA	NATALY	QUICENO	TOVAR	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
313	TI	1123213242	VANIA	SAMIRA	RINCON	DELGADO	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
314	RC	1123319149	PAULA	VALERIA	SIERRA	MUTUMBAJOY	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
315	TI	1124867910	SARA	VALENTINA	TORRES	COLLAZOS	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
316	TI	1145831593	SHARAY	ALEJANDRA	TORRES	MORA	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
317	TI	1077878960	KELI	SOFIA	VARGAS	MARTINEZ	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
318	TI	1125185386	VIVIAN	GABRIELA	VARGAS	MUÑOZ	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
319	RC	1125185329	ANGEL	DAVID	ANACONA	LUNA	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
320	TI	1124867056	JULIANA	SALOME	ARIAS	MARTINEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
321	TI	1125185203	JHORDAN	HERNAN	BONILLA	CHAMORRO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
322	TI	1125184621	YURLEDI		BONILLA	CORTEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
323	TI	1126142721	JULIO	CESAR	BURBANO	GARCIA	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
324	TI	1049661675	AUSTIN	SANTIAGO	BURBANO	VANEGAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
325	TI	1125185127	SARA	PAOLA	CALVACHE	LUNA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el informe a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1055

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	#. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
326	TI	1127080539	THIAGO	SAMUEL	CARVAJAL	SECUE	8	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
327	TI	1125185219	IAN	EDWIN	CASAS	SANDOVAL	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
328	TI	1118376696	ASHLY	ZULIETH	CORREA	HERNANDEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
329	TI	1182963039	LUISA	ADELAIDA	CRUZ	PASU	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
330	TI	1125185192	YEINER	ARBEY	CUELLAR	ORTEGA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
331	TI	1125184630	EIDER	FELIPE	DELGADO	JAMIOY	10	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
332	TI	1125185315	SAHARA	MILESSA	DIAZ	PEÑA	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
333	TI	1125185089	DULCE	MARIA	FERNANDEZ	CHAPAL	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
334	TI	1120070933	DEINER	ANDREY	GARCIA	BURBANO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
335	TI	1116209331	SANTIAGO	ALEJANDRO	GOMEZ	RIALPE	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
336	TI	1030083392	LUIS	CARLOS	GONZALEZ	CALDERON	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
337	TI	1118378061	KEINER	ANDRES	GUTIERREZ	GUAÑARITA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
338	TI	1125184944	JOHAN	SEBASTIAN	HERNANDEZ	ANTURI	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
339	RC	1125185075	ASLY	SALOME	HERNANDEZ	CRIOLLO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
340	TI	1125185233	THIAGO	ALEJANDRO	LONDOÑO	MEZA	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
341	TI	1125185050	LAURENT	STEFFI	LOZANO	CRUZ	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
342	TI	1125185138	MARIA	LUCIANA	MENESES	MONTEALEGRE	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
343	RC	1118376773	DAILY	BRIGITTE	MONROY	DELGADO	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
344	TI	1212213411	DEIVER		MORALES	MARTINEZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
345	TI	1125183976	BREYNER	YULIAN	ORDOÑEZ	VARGAS	12	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
346	TI	1030023750	CELESTE	ANTONELLA	QUIÑONEZ	ORDOÑEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
347	TI	1125185118	JUAN	FELIPE	ROJAS	MURCIA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
348	TI	1125185033	ZULY	YARLEDI	TROCHEZ	CALDUCHO	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
349	TI	1125185294	CRISTOPHER	FABIAN	VARGAS	PALACIOS	8		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
350	TI	1125185237	MISHELLE	SAHAYARI	YELA	MARTINEZ	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operadorresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1056

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
351	TI	1125184982	DIANA	KATERINE	AGUIRRE	LANDAZURY	9	X	F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
352	TI	1125185059	ELIF	THALIA	AREBALO	BAQUIRO	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
353	TI	1125185013	DILAN	SAMUEL	AREVALO	BAQUIRO	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
354	TI	1124868864	DANNA	LORENA	BAUZ	VARGAS	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
355	TI	1030083254	MARIA	JOSE	BENAVIDES	ESCOBAR	10		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
356	TI	1087753987	JHON	SMITH	BETANCUR	MEZA	9	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
357	TI	1069769431	MIGUEL	ANGEL	CALENTURA	MARULANDA	8		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
358	TI	1125184905	DAVID	ALEJANDRO	CARDOZO	BONILLA	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
359	TI	1130147167	JUAN	JOSE	CASTILLO	HURTADO	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
360	TI	1125185312	SARA	ISABEL	CASTRO	PEREZ	8		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
361	TI	1125185310	THIAGO	MATIAS	CORAL	BAQUIRO	8		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
362	TI	1125185218	DYLAN	SAMUEL	CRUZ	JAMIOY	9	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
363	TI	1125185206	VALERY	SALOME	GOMEZ	BRIÑEZ	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
364	TI	1125184833	MARIA	SALOME	MAVISOY	MOJOMBOY	10		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
365	TI	1118474635	DIDANNY	YALEXA	MUÑOZ	PANTEVEZ	10		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
366	TI	1126141971	EMELI	DAYANA	ORDOÑEZ	RIALEJO	11	X	F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
367	TI	1125185045	ERICK	JEFREY	PAYAN	LANDAZURY	9	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
368	TI	1125184209	DEICY	VANEZA	RODRIGUEZ	IMBACHI	12		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
369	TI	1125185299	ANDRES	FELIPE	ROSERO	CRUZ	8		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
370	TI	1125184959	SOFIA	ISABELLA	SAENZ	PETEVI	10	X	F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
371	TI	1029666636	JESUS	DAVID	TORO	ESPAÑA	12		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
372	RC	1124867211	SARA	VALENTINA	ULCUE	ZUIN	9	X	F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
373	TI	1125184690	SAMUEL	STIVEN	VALENCIA	LOPEZ	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
374	TI	1116209128	DERLY	YULIXA	ZAMBRANO	VALENCIA	10		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
375	TI	1070468449	MANSUR	ALEJANDRO	AGUIRRE	PEÑA	11		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nubia F. Delgado B. 41.181.100

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1057

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
376	TI	1125185196	DYLAN	ADRIAN	ARIZA	PARRA	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
377	TI	1061797106	YORSUAN	ESTIBEN	BRAVO	VANEGAS	11		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
378	TI	1080703109	JUAN	JOSE	BURBANO	RINCO	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
379	TI	1125185135	YAHIRON	DAMIAN	CARVAJAL	MUNOZ	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
380	TI	1125184667	KAREN	GABRIELA	COLLAZOS	ROSERO	11		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
381	TI	1083926532	ANDRES	STEVAN	CUASPA	MARTINEZ	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
382	TI	1127080311	EMANUEL	JOSE	GRAJALES	JIMENEZ	9	X	M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
383	TI	1125184917	EMILITH	VALENTINA	GUERRERO	ROJAS	10		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
384	TI	1081702769	YORMERLY	SOFIA	GUTIERREZ	OVALLE	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
385	RC	1120070696	MARIA	GABRIELA	HUELGAS	MEZA	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
386	TI	1127080568	LISBET	FERNANDA	PASINGA	AMAYA	8		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
387	TI	1076919554	PAULA	YIRETH	PERDOMO	RODRIGUEZ	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
388	TI	1078753667	YIDUAR	MAURCIO	PERDOMO	SOTO	12		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
389	TI	1105476013	SAYMY	YERALDIN	QUINTERO	ANTURI	9	X	F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
390	TI	1082781186	LUIS	ALEXANDER	QUISABONI	BETANCURTH	10		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
391	TI	1114737259	BARBARA	DEL CARMEN	RODAS	RIVAS	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
392	NES	N486546985O1	MONICA	SCARLETH	ROJAS	CADENA	10	X	F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
393	TI	1086363692	MARIA	FERNANDA	ROJAS	CORAL	10		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
394	TI	1030002279	MARIA	CELESTE	RUALES	ZAMBRANO	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
395	TI	1092001373	DARWIN	ANDREI	SUAREZ	SALAZAR	10	X	M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
396	TI	1117267097	YIRLEIDY		SUAREZ	YAGUARA	11		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
397	TI	1127454033	JOHAN	ANDRES	TABARES	SUAREZ	10		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
398	TI	1125185173	LAURY	GABRIELLA	VARGAS	TRIANA	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
399	TI	1125184514	JENNIFER	CAMILA	VARGAS	YATACUE	11		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
400	TI	1125185293	YEIMI	YULITZA	YELA	PARRA	8		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1058

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
401	TI	1125185313	ALAN	MATIAS	YELA	RODRIGUEZ	8		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
402	TI	1125185287	ANA	VALERIA	YORELA	ORDOÑEZ	8		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
403	TI	1125185002	JUAN	JOSE	AGREDA	GORDILLO	9	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
404	TI	1125184780	EVELIN	SOFIA	ANGULO	ROJAS	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
405	TI	1125184816	JUAN	SEBASTIAN	BENAVIDES	MELO	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
406	TI	1125184916	MAITTE	FERNANDA	BOTERO	DIAZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
407	TI	1030082807	BREINER	ALEXIS	CARLOSAMA	CERQUERA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
408	TI	1125184613	KENNER	SANTIAGO	CHANGO	ROJAS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
409	TI	1125185076	DEREY	SAMUEL	CRUZ	GARCIA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
410	TI	1125184950	JOSELIN		DIAZ	MELO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
411	TI	1125184865	BRENDA	NICOLL	GARCIA	TIMANA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
412	TI	1125184376	JHON	ANDERSON	GONZALEZ	CLAROS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
413	TI	1125184220	ZHARIK	EILEEN	MANRIQUE	GAMBOA	12	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
414	TI	1076819311	AMY	SOPHIA	MARTINEZ	MARTINEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
415	TI	1206968025	ALLYSON	NICOLE	MARTINEZ	RIVERA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
416	TI	1125184459	CLAUDIA	YULISA	MELO	MARTINEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
417	TI	1125183555	ELIANIS	CAMILA	MORA	BARREIRO	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
418	TI	1125184964	DAFNE	ELEN	MORA	SANCHEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
419	RC	1125184794	ERIKA	XIOMARA	PAYAN	ANDRADE	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
420	TI	1125184836	ERIK	SANTIAGO	PINILLAS	RAMOS	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
421	TI	1123311851	LIZETH	KATERINE	PUELLO	BELTRAN	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
422	TI	1125184267	DANILO	BRAYAN JHACMILLER	QUINTERO	YAPO	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
423	TI	1030063247	JOHAN	ANDRES	RIVERA	JENOY	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
424	TI	1125184973	JAIME	ANDRES	ROCHA	ESPINOSA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
425	RC	1125184853	JIBERSON	JENNIR	TABARES	MACIAS	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1059

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
426	TI	1125184918	EYLIN	YULITZA	VAQUIRO	GAITAN	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
427	TI	1126143173	STEFANNY	KATERINE	VEGA	PERILLA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
428	TI	1106522556	ANNETTE	SOPHIA	FERNANDEZ	QUINAYAS	9	X	F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
429	TI	1125183940	ANDI	ESLEVI	GALINDEZ	ORDOÑEZ	13		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
430	TI	1125184824	ARIANA	ALEXANDRA	GARZON	ESTACIO	10	X	F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
431	TI	1125478421	LUIS	ANGEL	GOMEZ	BERNAL	12	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
432	TI	1120070505	HAYLIEN	ISSABELLA	GRAJALES	JIMENEZ	10	X	F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
433	TI	1125184875	SARA	ISABELLA	HURTADO	BRIÑEZ	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
434	TI	1125184882	ANDY	KAZZELY	JURADO	HERRERA	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
435	TI	1125184821	KEVIN	SANTIAGO	LEBAZA	HOYOS	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
436	TI	1125184773	JEIDY	KATHERINE	LOPEZ	JAMIOY	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
437	TI	1125184598	SHARICK	TATIANA	MENESES	MUÑOZ	11		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
438	TI	1125184722	JULIAN	DAVID	MUÑOZ	CALDERON	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
439	TI	1109931386	IVAN	STEVEN	MURILLO	JOJOA	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
440	TI	1125184523	YERSON	DAVID	ORDOÑEZ	CARABALI	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
441	TI	1122650474	ANDRES	FELIPE	PERDOMO	ZABALA	15		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
442	NES	N486556738554	ORIANNY	VALENTINA	PEREZ	MALAVE	12		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
443	TI	1115459865	YERSON	YARLIN	SANTANDER	ORDOÑEZ	12		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
444	TI	1125184524	SAMUEL	FELIPE	VALLEJO	DIAZ	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
445	TI	1125184895	LAURA	SOFIA	VARGAS	QUIROZ	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
446	TI	1079411621	DYLAN	ANDREY	VELASCO	VARGAS	12		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
447	TI	1120070758	MAILYN	VIVIANA	ZAMBRANO	HOYOS	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
448	TI	1125184161	JERLY	DANIELA	CAICEDO	GOMEZ	12		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
449	TI	1125184083	MARYURI	BRIYIHT	CASTAÑEDA	GUERRERO	12		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
450	TI	1125184834	MARIA	PAULA	CHAPARRO	MAMAYATE	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la «cracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1060

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
451	TI	1125184163	SARA	YULIANA	CRICILLO	JIMENEZ	12		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
452	TI	1125184591	DYLAN	EMMANUEL	DAGUA	TROCHEZ	11	X	M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
453	TI	1125184829	SANTIAGO		DIAZ	ROJAS	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
454	TI	1123333450	WILFRAN	ANDRES	GUEVARA	AROCA	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
455	TI	1125184786	HELEN	SOFIA	ORDOÑEZ	HERNANDEZ	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
456	TI	1121508510	TANIA	DANIELA	ORTIZ	MORENO	11		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
457	TI	1030021658	DANNY	SANTIAGO	PEREZ	HURTADO	14		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
458	RC	1124565688	DEIBY	SEBASTIAN	PEREZ	SIERRA	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
459	TI	1125184814	LAURA	SOFIA	RINCON	HOYOS	11		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
460	RC	1092545064	FREYVER	YUSSENDEN	RODRIGUEZ	ORTIZ	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
461	TI	1125184849	SANTIAGO		ROJAS	AYURE	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
462	TI	1127078267	ANDERSON	YAMID	ROJAS	LOPEZ	11		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
463	TI	1125184932	AYLEN	VALERIA	ROQUE	VIEDA	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
464	TI	1125184639	WILDER	SMIT	SANTACRUZ	DAGUA	11		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
465	TI	1059846368	ANDRES	KAMYLO	SECUE	ARBOLEDA	10	X	M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
466	TI	1125184842	BECKY		SOLIPA	ROJAS	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
467	TI	1125184686	DANIEL	FERNANDO	TOBON	CORAL	11	X	M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
468	TI	1083926808	YACSURY	YAISBELL	URBANO	SILVARA	9	X	F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
469	TI	1069570297	KARINA	YULIETH	VALENCIA	CARLOSAMA	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
470	TI	1030052218	JUAN	ESTEVAN	VARGAS	MACETO	12		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
471	TI	1125185094	KARLA	SOFIA	VARGAS	TOVAR	9		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
472	TI	1125184758	DANA	SOFIA	YATACUE	VARGAS	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
473	TI	1063306136	CARLOS	ANDRES	ZABALA	ARIAS	9		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
474	TI	1125182885	JESUS	ANDREY	AGUIRRE	HUINO	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
475	TI	1125183773	NEIDER	CAMILO	ALVARADO	PAYAN	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1061

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
476	TI	1125184684	AHYNARA	VALENTINA	ARCOS	ROSERO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
477	TI	1125183657	KAREN	YISELA	BURBANO	ARAUJO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
478	TI	1125184299	VALERIA		CAMILO	HERRADA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
479	RC	1125184727	JANNIER	SNAYDER	CANAS	ASENCIO	10	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
480	TI	1066750344	ALEJANDRA	SOFIA	CARDENAS	CORTES	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
481	TI	1030082145	MAICOL	ALEXANDER	CARDENAS	HERRERA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
482	TI	1125184449	SAMILYTH	VALENTINA	CARVAJAL	GALINDO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
483	TI	1125184701	EIMER	DAMIAN	CORTES	TAVARES	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
484	TI	1125184070	DANNA	SOFIA	DELGADO	JAMIOY	12	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
485	TI	1125184537	WENDY	XIMENA	ESTRELLA	ORTEGA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
486	TI	1125184427	ELYN	TALIANA	GOMEZ	CHAPAL	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
487	TI	1083905629	ALBA	LUCIA	HERNANDEZ	PAPAMIJA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
488	TI	1087825753	DILAN	ORLANDO	HERNANDEZ	RINCON	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
489	TI	1125184273	SULENI	ALEJANDRA	LOPEZ	JAMIOY	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
490	TI	1125184573	KAREN	STEFY	MARTINEZ	CORDOBA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
491	TI	1125184548	MABEL	YINETH	MEZA	PASU	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
492	NES	NN65544910 43	ASHLEY	ROOSE	MOREANO	GARCIA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
493	TI	1125183811	JORGE	LUIS	MUJANAJINSOY	MUCHAVISOY	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
494	TI	1125184012	GERSON	DANIEL	MUTUMBAJOY	MACIAS	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
495	TI	1125183398	WENDY	MISHELL	ORDOÑEZ	ANCHICO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
496	TI	1124864427	ASLHY	SAMIRA	ORTIZ	PORTILLA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
497	TI	1109420778	DILAN	ANDREY	PAYA	DIAZ	11	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
498	TI	1125183789	DERLY	DE LOS ANGELES	PERDOMO	DIAZ	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
499	TI	1125184569	TANIA	ALEJANDRA	PITALUA	INSUASTY	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
500	TI	1125184659	ISABELLA		QUIÑONEZ	MENA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1062

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
501	RC	1075508892	MARLON	JULIAN	QUINTERO	MOSQUERA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
502	TI	1117785503	JOHAN	ESTIVEN	RAMIREZ	ZAMBRANO	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
503	TI	1119691269	MARIO	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	ALAPE	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
504	TI	1125184137	JHOAN	ALEXIS	RODRIGUEZ	BERMUDEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
505	TI	1093919866	KERLY	DAYANA	VALENCIA	LOPEZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
506	RC	1125184678	MILDRED	TATIANA	AHUMADA	MEZA	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
507	TI	1060208192	EMILY	STHEFANY	AMAYA	ALVAREZ	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
508	TI	1130184851	MARIA	ALEJANDRA	ANDRADE	SERNA	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
509	TI	1030082333	BRITNEY	BELINDA	BAUZ	VARGAS	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
510	TI	1030082974	MIGUEL	ANGEL	DIAZ	ZAPATA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
511	TI	1083905170	KENIA	MILDRED	FERNANDEZ	ARIAS	14	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
512	TI	1117936826	NICOLAS	SANTIAGO	FRANCO	PAI	13		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
513	TI	1126496919	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	LOPEZ	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
514	TI	1125184413	NIKOLL	STHEFANY	GOMEZ	VILLANUEVA	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
515	TI	1125184439	EMERSON	ELI	GUTIERREZ	RUIZ	11	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
516	TI	1125184521	STEFANNI	JULIETH	HERNANDEZ	CRIOLLO	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
517	TI	1125184495	CHENCY	DUVAN	IMBACHI	CUSPIAN	13		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
518	TI	1125184455	ANGIE	LORENA	JACANAMEJOY	MELO	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
519	TI	1125183868	DANA	YUBELY	JIMENEZ	OLARTE	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
520	TI	1125184498	DANIA	SARAI	JURADO	GAMBOA	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
521	TI	1125184879	JAIDER	ANDRES	MARROQUIN	BOTERO	10		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
522	TI	1125184195	JUAN	DAVID	MARTINEZ	HURTADO	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
523	TI	1125184563	ADERSON	ALEXIS	MELO	CAICEDO	11	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
524	TI	1125183986	KELI	JHOANA	MENESES	MUÑOZ	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
525	TI	1125184568	LAURY	LUCIANA	MUÑOZ	MELO	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada maña/tarde preparado en sitio.

1063

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516801

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Etnia	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
526	TI	1120070647	ALISSON	SAMAY	MURCIA	DIAZ	10		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
527	TI	1076513052	ASLITH	JUDITH	NOREÑA	URBANO	10		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
528	TI	1125184387	JHOJAN	ESNEY	ORDOÑEZ	CARRERA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
529	TI	1125184685	SAHIRA	YUSNEY	PARRA	BURBANO	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
530	TI	1115861852	SARA	MAYTE	PAYAN	RODRIGUEZ	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
531	TI	1124863311	MARIA	JOSE	SALAMANCA	CHILITO	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
532	RC	1125183944	ANGELY	KATHERINE	TREJOS	ALVARADO	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
533	TI	1125184734	SARA	VALENTINA	TREJOS	BECERRA	10	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
534	TI	1125184547	OSCAR	SANTIAGO	VARGAS	RONDON	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
535	TI	1067202406	REINA	ROSMERY	YATACUE	CHARO	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
536	TI	1116208921	MARLIN	SOFIA	ZAMBRANO	VALENCIA	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
537	TI	1117938278	JOHAN	SEBASTIAN	ALTURO	CERQUERA	12		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
538	TI	1125184502	NAIRON	ESNEIDER	AREVALO	CRUZ	11	X	M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
539	RC	1117267236	YAIRA	YIZETH	BALANTA	NARVAEZ	11	X	F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
540	TI	1125184703	SAMUEL	MATIAS	BENAVIDES	MOJOMBOY	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
541	TI	1051636842	ALISSON		BOTERO	HERNANDEZ	12		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
542	TI	1125184105	CINDY	AZUCENA	CHAVES	ORDOÑEZ	12		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
543	TI	1109556531	JUAN	JOSE	CORDOBA	ÑAÑEZ	12	X	M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
544	TI	1125184735	ALISSON	CAMILA	GONZALEZ	VALLEJO	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
545	TI	1125184456	ERIK	DANIEL	GUERRA	JOJOA	11		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
546	TI	1125184689	DARHY	GABRIELA	HUACAS	ROSERO	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
547	TI	1125183956	ERIKA	JULIANA	JIMENEZ	RUIZ	12		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
548	TI	1118473598	ZULLEN	MARIANA	LOZANO	LUNA	12		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
549	TI	1056784056	YINA	ESTEFANNY	MAPALLO	BRAVO	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
550	TI	1030083148	LITZY	THALIANA	MAPALLO	MUTUMBAJOY	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9020 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9020 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMUN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1064

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
551	TI	1125184067	DALIA	BRITNEY	MARTINEZ	GARZON	12		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
552	TI	1125183832	ANGIE	KATHERINE	MAVISOY	MOJOMBOY	13	X	F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
553	TI	1077873436	LUISA	ALEJANDRA	MENDEZ	CERON	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
554	TI	1233491416	SALOME		MONTESINO	OSSA	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
555	TI	1125183268	LUISA	FERNANDA	MUCHACHASOY	JAMIOY	14	X	F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
556	TI	1118474453	JIMMER	STEIN	MUÑOZ	MORENO	11	X	M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
557	TI	1117585581	DAINER	ANDRES	NAVIA	MUÑOZ	12		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
558	TI	1117550717	KIMBERLY		OVIEDO	GUAÑARITA	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
559	TI	1117940047	SARAY	CATALINA	PENA	MARQUEZ	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
560	TI	1029565774	JUAN	DAVID	POSADA	VALLEJO	13		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
561	TI	1125184767	ALEXA	YANJANE	QUIÑONEZ	ORDOÑEZ	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
562	TI	1060416201	DAVINSON		RAMOS	PASU	13	X	M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
563	TI	1125183814	HELEN	YISEL	RENTERIA		13		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
564	TI	1126184495	HELEN	NIKOL	RIVERA	MEDINA	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
565	TI	1150944952	DANA	LUCIA	SANTANDER	ORDOÑEZ	13		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
566	TI	1125184507	JHOSER	ANDRID	TINTINAGO	CARMONA	11		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
567	TI	1125183766	TIRSO	CAMILO	YATACUE	VARGAS	13		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
568	TI	1125183719	BRILLITH	SOFIA	ALVAREZ	BUCHELI	13		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
569	TI	1212213227	MARIALIS		BENAVIDES	MORALES	13		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
570	TI	1125184284	KATHERIN	BRIGHID	CALVACHE	PANTOJA	12		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
571	TI	1125184372	MISHEL	ANDREA	CARABALI	BARRERA	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
572	TI	1125183578	ADRIANA	LUCIA	CARVAJAL	BENAVIDES	14		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
573	RC	1125184382	JAMES	ANDRES	DAGUA	CUETIA	11	X	M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
574	TI	1090285321	EDWIN	DANILO	DEVIA	HERRERA	14		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
575	TI	1125183603	JHONATAN	ALEXIS	GOMEZ	ERAZO	13		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1065

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
576	TI	1122729532	SEBASTIAN		GUAMAN	MAMAYATE	14		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
577	TI	1110566844	DILAN	STEBAN	HERRERA	LADINO	12		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
578	TI	1125184033	LIZ	DANISA	JACANAMEJOY	ARIZA	12		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
579	TI	1125183886	EDWIN	CAMILO	MUCHAVISOY	MUTUMBAJOY	13	X	M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
580	TI	1028723335	STIVEN		ORTIZ	MASMELA	13		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
581	TI	1029580894	JOHANA	SOFIA	RAMOS	BOLAÑOS	12		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
582	TI	1125184066	DANNA	VALENTINA	ROCHA	ESPINOSA	12		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
583	TI	1124858368	KAREN	YULIETH	SUAREZ	RAMOS	16		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
584	TI	1125184516	MISHELL	ALEXANDRA	ULLOA	JIMENEZ	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
585	TI	1125184123	YEIDI	XIMENA	YATACUE	URBANO	12		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
586	TI	1125183824	DILAN	NICOLAS	YELA	PULGARIN	13		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
587	TI	1120070070	EVELIN	TALIANA	ALVARADO	PAYAN	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
588	TI	1125184477	EDINSON	ALEXANDER	ARCOS	PLAZAS	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
589	TI	1117934496	EDUARDO	ANTONIO	CALVACHE	NARANJO	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
590	TI	1125184288	SAMUEL	HAIR	CAMACHO	CUENCA	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
591	TI	1125183127	EDISON	CAMILO	CARVAJAL	RAMOS	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
592	TI	1125183467	HAROLD	ALEXANDER	CONTRERAS	GARZON	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
593	TI	1125184231	DANNA	SOFFIA	CORTEZ	FERIA	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
594	TI	1125184130	FRANIER	ESNEIDER	COYCUE	MUTUMBAJOY	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
595	TI	1125183958	ALEX	ERNEY	DIAZ	ROJAS	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
596	TI	1123313159	LUISA	FERNANDA	ESPAÑA	GOMEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
597	TI	1125184201	JIMMY	EMANUEL	GALLEGO	TELLO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
598	TI	1125183954	YEISON	ALEXANDER	GARCIA	VAQUIRO	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
599	TI	1125184091	EDWIN	YESID	GUARNICA	CARRERA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
600	TI	1140014839	ADRIANA	LIZED	JACANAMEJOY	GOMEZ	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1066

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516801

MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
601	TI	1125184175	VALERY	ALEJANDRA	JAMIOY	ANDRADE	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
602	TI	1125183895	NUSTY	SALOME	MAYA	ULLOA	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
603	TI	1111690092	SARA	SHARENI	MELENDEZ	DE LA CRUZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
604	TI	1125183123	JUAN	DAVID	MUJANAJINSOY	PEÑA	15	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
605	TI	1125183140	ANGELICA	LUCIA	MUJANAJINSOY	MUCHAVISOY	15	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
606	TI	1126142339	LIZETH	ALEJANDRA	ORTIZ	MERCHAN	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
607	TI	1118375183	DYLAN	ANDRES	OVIEDO	PEÑA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
608	TI	1125183916	TALIANA	VALENTINA	PARRA	CALDERON	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
609	PPT	4747574	AMANDA	JUNIERSY	PERAZA	RUIZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
610	TI	1125184153	MARIA	JOSE	PEREZ	CAICEDO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
611	TI	1125184276	JENIFER	SOFIA	PLAZA	GUERRERO	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
612	TI	1125183926	ANDERSON	ESTIBEN	RUIZ	CHANCHI	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
613	TI	1125183778	MAILEN	SOFIA	RUIZ	FAJARDO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
614	TI	1125184321	SARA	MARISOL	VALENCIA	SOGAMOSO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
615	TI	1125184232	JHERLYN	YULIANA	AHUMADA	GONZALEZ	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
616	TI	1125183292	MARBEL	DALILA	BENAVIDES	CHAPAL	14		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
617	TI	1125184162	JHONAR	SANTIAGO	BOLAÑOS	CALDAS	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
618	TI	1125183631	ANDERSON	STIVEN	BURBANO	BECERRA	14		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
619	TI	1125183377	ZAIRA		BURBANO	JACANAMEJOY	14		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
620	TI	1125183616	DEIVER	ALEJANDRO	CAICEDO	IBARRA	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
621	TI	1125183221	HELEN	YULIANA	CAICEDO	RODRIGUEZ	14		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
622	TI	1125184069	JHOJAN	EDUARDO	CAICEDO	TORRES	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
623	TI	1116503078	SOLIMAR	YOSLENNIS	CALDERON	DAVID	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
624	TI	1120070236	VALERY	SOFIA	CALDERON	HUELGAS	11	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
625	TI	1125183134	JORGE	MANUEL	CASTILLO	CABEZAS	15		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DP: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1007

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnico	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
626	TI	1125183899	YAIRA	YAQUELINE	CASTRO	BURBANO	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
627	TI	1125184259	SARA	VALENTINA	CASTRO	RUIZ	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
628	TI	1125183759	MAYER	DAVID	DAGUA	HERRADA	13	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
629	TI	1030082738	KAROLL	ESTEFANIA	ESCOBAR	JURADO	11		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
630	TI	1125183927	DAVID	ALEXANDER	ESGUERRA	PERDOMO	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
631	TI	1116208535	DANNA	SOFIA	HERRERA	TORRES	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
632	TI	1125184560	LUSSIANA	MARETH	HUACA	PANTOJA	11		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
633	TI	1029566832	ALEXIS		MARIN	MOSQUERA	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
634	TI	1125184270	EVELYN	THALIANA	MORALES	RUIZ	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
635	TI	1124861527	HAMY	SOFIA	MOREANO	GARCIA	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
636	TI	1120070114	XAVI	JAREB	PEÑA	JURADO	12	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
637	TI	1080063254	CESAR	ALEJANDRO	QUIÑONEZ	ORDOÑEZ	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
638	RC	1144631275	LUIS	ALBERTO	RONDON	MENESES	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
639	TI	1125183732	MABEL	DAYANNA	ROSERO	BURGOS	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
640	TI	1125183186	YENNIFER	YURANY	ROSERO	BURGOS	14		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
641	TI	1125184207	JHONATAN	ALEXIS	ROSERO	CRUZ	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
642	TI	1116208232	JHOSEP	DAVID	SANCHEZ	TRUJILLO	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
643	TI	1125182623	CARLOS		SECUE	MUCHAVISOY	16	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
644	TI	1125183679	JHEYSON	ANDREY	VILLANUEVA	CARVAJAL	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
645	TI	1125184183	JUAN	PABLO	BENAVIDES	MAIGUAL	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
646	TI	1030082505	JADE	VALENTINA	BENAVIDES	MELO	11		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
647	TI	1125183684	YULI	CAROLINA	CANTIGUS	SILVA	13		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
648	TI	1125183280	NAYELHI	TALIA	CASTRO	BURBANO	14		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
649	TI	1125184380	NAYLETH	YORELY	CORDOBA	PAREDES	11		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
650	TI	1125183480	MAICON	SNEIDER	GOMEZ	CHAPAL	14		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1068

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
651	TI	1030082457	NEYMAR	ALEXANDER	GUERRERO	ROJAS	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
652	TI	1030082646	JAVIER	MATIAS	JIMENEZ	BRIÑEZ	11		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
653	TI	1125184165	GEIDY	YULIETH	JURADO	HERRERA	12	X	F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
654	TI	1125184174	BRESLY	TALIANA	MENESES	JOJOA	12		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
655	TI	1066887038	ESTEBAN	CAMILO	MOLINA	GAVIRIA	11		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
656	TI	1030082409	DILAN	SANTIAGO	MONTENEGRO	PEREZ	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
657	TI	1125184316	NHEIMAR	ARLEY	MUCHAVISOY	QUINTERO	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
658	TI	1125184353	JOSE	NEIMAR	PEREZ	MELO	11	X	M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
659	TI	1125184337	VALERY	SOFIA	PIEDRAHITA	CARO	12		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
660	TI	1125184161	MYLAN	ALEJANDRO	RAMIREZ	LOPEZ	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
661	TI	1061435463	DILAN		RAMOS	PASSU	15		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
662	TI	1144830644	YEISON	MAURICIO	REYES	LEMOS	13		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
663	TI	1125184513	JUAN	PABLO	TOBAR	DIAZ	11		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
664	TI	1125208123	NEYMAR	DANIEL	CUARAN	LOPEZ	14		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
665	TI	1125183257	JHONIER	ESTIVEN	GONZALES	GALEANO	14		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
666	TI	1084899723	CLAUDIA	SELENY	GONZALEZ	CLAROS	13		F	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
667	TI	1083839573	KRISS	ALEJANDRA	MANRIQUE	GAMBOA	15		F	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
668	TI	1125183314	YEINER	MAURICIO	MEJIA	CERQUERA	14		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
669	TI	1030081586	CRISTOPHER	JULIAN	ORTIZ	GALEANO	14		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
670	TI	1125183526	HERNAN	ARLEY	PEÑA	MOJOMBOY	14	X	M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
671	TI	1123306705	PABLO	ESTEVAN	SAENZ	PETEVI	15	X	M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
672	RC	1125182757	LUIS	ROBINSON	YATACUE	CHARO	15		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
673	TI	1180463707	LEYDI	JULIANA	AGREDO	ANDRADE	14	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
674	TI	1125183645	FREIMAN	BOLIVAR	AMAYA	CUARAN	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
675	TI	1129069420	SAMUEL	ALEJANDRO	CARDONA	ROSERO	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1069

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
676	TI	1125183532	YUREIDY	YURIETH	CARVAJAL	ROJAS	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
677	TI	1125183604	SIVIA	MAIDALY	CHANGO	ROJAS	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
678	TI	1125182637	MIGUEL	SANTIAGO	CHARO	MAMAYATE	16		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
679	TI	1125411776	EILEEN	ASTRID	GOMEZ	ALQUEDAN	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
680	TI	1030081749	DANNA	SALOME	HUACA	ROSERO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
681	TI	1125183967	LAURA	SOFIA	INSUASTY	OROZCO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
682	TI	1125183606	YANNY	YISETH	JURADO	GAMBOA	13	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
683	TI	1060208022	ELIANA	YURLEY	LOAIZA	ORTIZ	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
684	TI	1118472761	YENCY	JAMSBLEIDY	LOZANO	LUNA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
685	TI	1125183947	JAVIER	ALEJANDRO	MAIGUAL	RENZA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
686	TI	1110086492	HEIDER	SANTIAGO	MAPALLO	RAMIREZ	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
687	TI	1030081783	IKER	MATEO	MARTINEZ	ARTUNDUAGA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
688	TI	1127075962	ARLEY	SANTIAGO	MARTINEZ	ORDOÑEZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
689	TI	1125183247	LEIDY	LORENA	MAVISOY	RIVERA	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
690	TI	1125183565	JUAN	MATEO	MELO	GAVIRIA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
691	TI	1125183231	JHONIER	ALFREDO	MOJANAJINSOY	PEÑA	14	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
692	TI	1125183808	SAIRA	YISETH	MONTAÑO	TROCHEZ	13	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
693	TI	1061058564	MARIA	ALEXANDRA	MUÑOZ	CARLOSAMA	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
694	TI	1125183311	FANOR	CAMILO	MUÑOZ	HERNANDEZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
695	TI	1125183525	MAYCOL	SEBASTIAN	MURCIA	MUÑOZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
696	TI	1122340979	JONIER	ESTARLIN	MUTUMBAJOY	GONZALEZ	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
697	TI	1125183767	INGRID	LISETH	ORDOÑEZ	QUIÑONEZ	13	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
698	TI	1125183511	HASBLEIDDY	FERNANDA	PARRA	BETANCOURT	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
699	TI	1125183037	LEIDY	MARYURY	PORTILLA	CAICEDO	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
700	TI	1125182626	JHON	FABER	ROSERO	YAPO	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTRECADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1070

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001151601

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
701	TI	1125183499	YORLAN	FARID	SALAZAR	ROJAS	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
702	TI	1111554445	CHIARA	NIKOL	SANDA	KAIMERAMUY	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
703	TI	1125183696	SUN HEE YANG MI		TABARES	CELIS	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
704	TI	1125182780	YORLENY	DE LOS ANGELES	TIMANA	VARGAS	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
705	TI	1197466835	ANDRES	FELIPE	VALENCIA	ANACONA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
706	TI	1118373689	LAURA	SOFIA	VARGAS	ESPAÑA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
707	TI	1173213449	DUMAR	CAMILO	BERNAL	PERDOMO	15		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
708	TI	1125183991	LUZ	ANGELA	CARVAJAL	CANTICUS	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
709	TI	1125183415	YESICA	DANIELA	CARVAJAL	CANTICUS	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
710	TI	1030062143	YEIDY		CASTELLANOS	AMAYA	12		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
711	TI	1125183689	NEYMAR	ESTEVIL	CHICO	CHANGO	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
712	TI	1122730363	SHARITH	ALICIA	CRUZ	MAMAYATE	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
713	TI	1084334848	JUAN	JOSE	CUELLAR	MUÑOZ	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
714	TI	1196713885	YOJAS	YESID	DAJOME	VALENCIA	16	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
715	TI	1125183812	ESTEFANIA	GABRIELA	DIAZ	BENAVIDES	16		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
716	TI	1126140118	LAURA	VALENTINA	GARCIA	DIAZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
717	TI	1067823899	HEILY	YALENA	GOMEZ	DE LA CRUZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
718	TI	1125184084	MATIAS	KALED	HOYOS	MARTINEZ	12		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
719	TI	1030081493	YELIN	KAMILA	HUELGAS	VARGAS	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
720	TI	1125183733	HEYLEN	SOFIA	LOZANO	QUICENO	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
721	TI	1125183544	KATHERIN	SAYURI	MORENO	ROJAS	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
722	TI	1125183672	SHARID	TATIANA	NAFAO	RINCON	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
723	TI	1124862510	SARA	VALENTINA	OSORIO	MELO	12		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
724	TI	1125183784	JHORDAN	NICOLAS	PECILLO	AMBITO	13	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
725	TI	1125183640	DAMARIS	FERNANDA	QUINCHOA	MURCIA	13	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMUN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1071

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
726	TI	1124859015	JHON	ARLEY	QUINCHOA	MURCIA	15		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
727	TI	1125183477	ANYELA	YUBISLEYDI	RAMOS	MUÑOZ	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
728	TI	1125183857	JHON	MARIO	RODRIGUEZ	LOZANO	13	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
729	TI	1125183373	BRAYAN	CAMILO	ROJAS	CADENA	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
730	TI	1125183304	JHONIER	STIVEN	ROQUE	MOLINA	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
731	TI	1125182762	YEIMI	YULIANA	RUIZ	CHANCHI	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
732	TI	1125182761	YULEIMI	DANIELA	RUIZ	CHANCHI	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
733	TI	1125183211	FABIAN	YESID	SALAMANCA	HOYOS	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
734	TI	1125184037	JUAN	PABLO	SANCHEZ	MADROÑERO	12		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
735	TI	1125183833	ALLISON	DAHYAN	SIERRA	MUTUMBAJOY	13	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
736	TI	1125183070	JHON	FABER	TAVERA	CATUCHE	15		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
737	TI	1120100521	EIKER	ALEJANDRO	TIMANA	ROJAS	12		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
738	TI	1030081487	ESNEIDER	DAVID	TUPUE	LOPEZ	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
739	TI	1125183284	JULIAN	ANDRES	VARGAS	MUÑOZ	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
740	TI	1083903545	MICHELL	THALIANA	VELAZQUEZ	BARRAGAN	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
741	TI	1029561058	JHON	ALEXANDER	ALMANZA	VALLEJO	16		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
742	TI	1125182891	CARLOS	ESNEYDER	ALVARADO	DOMINGUEZ	15		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
743	TI	1081731003	MELISSA	FERNANDA	ANACONA	TASCON	16		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
744	TI	1030081637	JUAN	DIEGO	ANCHICA	LOPEZ	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
745	TI	1125183972	LAURA	TAHEL	ANDRADE	JURADO	13	X	F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
746	TI	1119585178	MAYRA	ALEJANDRA	ARCILA	MONAGA	15		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
747	TI	1125183704	EMILY	DANIELA	CALVACHE	LUNA	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
748	TI	1125183528	YENIFER	DANIELA	CHAPAL	LOPEZ	14		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
749	TI	1125183449	BRIYITH	JANITZA	DAVID	CAMPO	14	X	F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
750	TI	1125183874	LORENS	ALEXA	DIAZ	PEÑA	13	X	F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9020 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9020 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DI: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

107

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
751	PPT	6434208	SAMUEL	ALEJANDRO	FLORES	RIVAS	16		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
752	TI	1030021923	SIXTA	NATALIA	GIL	MOSQUERA	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
753	TI	1125184006	MICHAEL	STIVEN	GUTIERREZ	ULLOA	12		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
754	TI	1125183772	ESTEFANY		JACANAMEJOY	PEÑA	13	X	F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
755	TI	1118026567	MARIA	PAULA	LOSADA	MENA	15		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
756	TI	1125183272	SHAYLA	ALEJANDRA	MENESES	ROSERO	14		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
757	TI	1125183230	JANIER	AMABLE	MOJANAJINSOY	PEÑA	14	X	M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
758	TI	1123308133	BRENDA	KATHERINE	OROBIO	BELTRAN	14		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
759	TI	1030021630	BAIRON	SANTIAGO	OSORNO	CLEVES	14		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
760	TI	1125183740	KAREN	TATIANA	PARRA	BURBANO	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
761	TI	1125183730	SHERY	ALEXANDRA	PATIÑO	MUÑOZ	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
762	TI	1070396732	ERVIN	SANTIAGO	PRADO	RODRIGUEZ	12		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
763	TI	1125183678	SARA	SOFIA	REALPE	HURTADO	13	X	F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
764	TI	1125183699	LUIS	FERNANDO	RENTERIA	LOSADA	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
765	TI	1125182653	KAREN	VALENTINA	RODRIGUEZ	ROQUE	16		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
766	TI	1125183900	LAURA	SOFIA	RUIZ	SOLARTE	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
767	TI	1080062764	ESTEFANY	ALEXANDRA	SOTO	CAICEDO	12	X	F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
768	RC	1072100947	LAUREN	DANIELA	TORRES	MORA	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
769	TI	1148950433	SEBASTIAN		USECHE	MURCIA	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
770	TI	1124880314	CRISTIAN	DAVID	VILLAREAL	RENTERIA	14	X	M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
771	TI	1023382676	JOHAN	DAVID	ANGULO	BUSTOS	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
772	TI	1110088761	BRIYIT	BANESA	ARIZA	MAPALLO	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
773	RC	1124880717	KAREN	DANIELA	BERMEO	SANTACRUZ	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
774	TI	1120069419	ANGIE	CAROLINA	CORTEZ	CERQUERA	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
775	TI	1083894664	JOHAN	STIVEN	CUASPA	MARTINEZ	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contenido a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1073

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2025

CONTRATO N°: 021 del 2025

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
776	TI	1083902267	SEBASTIAN		CUASPA	MARTINEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
777	TI	1124860670	SAMUEL	ALEJANDRO	CUERO	ROSERO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
778	TI	1125182069	DARYELI	XIMENA	DELGADO	JAMIOY	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
779	TI	1064194729	ANTONIO	JOSE	DOMINGUEZ	CORTES	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
780	TI	1064194728	CARMELO	JOSE	DOMINGUEZ	CORTES	13	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
781	TI	1122932267	NASLY	SOFIA	FERRIN	PEÑA	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
782	TI	1124857211	YERALDIN	VALENTINA	GARZON	PEÑA	17	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
783	TI	1059912434	ANA	MARIA	IDROBO	SAMBONI	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
784	TI	1030284780	GUENDY	JHOANA	LOPEZ	ALAPE	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
785	TI	1125182867	KEIDY	NAYELY	LOSADA	TIMANA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
786	TI	1056777851	WILMER	ANDRES	MAPALLO	BRAVO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
787	TI	1125183641	CHARITH	CAMILA	MOLINA	VALENCIA	13	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
788	TI	1125183752	JHOFRAN	FARIT	MORA	IMBACHI	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
789	TI	1130146484	MARIA	CAMILA	MUTUMBAJOY	LOPEZ	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
790	TI	1125182113	KAREN	SOFIA	PEREZ	MUTUMBAJOY	17	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
791	TI	1125182448	CAREN	YULIANA	RIVERA	MEDINA	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
792	TI	1125183682	DIEGO	FERNANDO	ROCHA	ESPINOSA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
793	TI	1030081496	DEMIAN	SAMUEL	RODRIGUEZ	ROJAS	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
794	TI	1182963018	YEISON	MAURICIO	ROQUE	VIEDA	18		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
795	TI	1125183354	YULIETH	FERNANDA	TORRES	MUÑOZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
796	TI	1125183309	ANA	SOFIA	TORRES	OMEN	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
797	TI	1120069454	JONATAN	DUVERNEY	VARGAS	BENAVIDES	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
798	NES	N48654724772	JENNY	JUNSSU	ZAMBRANO	MENDOZA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
799	TI	1125182715	JHENY	SOFIA	CARVAJAL	RAMIREZ	16		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
800	TI	1125182723	YIVER	YERLINSON	CARVAJAL	ROJAS	16		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe resguardarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1074

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
801	TI	1125183301	KEVIN	ALEJANDRO	CASTILLO	MUCHAVISOY	14	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
802	TI	1125183734	MARIA	JOSE	CERON	BECERRA	13	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
803	TI	1125183654	ADRIANA	LUCIA	CERQUERA	AMADOR	13		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
804	TI	1125183696	ANIE	CAROLINA	CRUZ	BERNAL	13		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
805	TI	1114624960	JUAN	JOSE	HERRERA	POPAYAN	15		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
806	TI	1125183343	KATHERINN	SOFIA	JURADO	HERRERA	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
807	TI	1116207141	YERLISON		LEDESMA	EPIA	17		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
808	TI	1125183436	KEVIN	EMANUEL	LOPEZ	MUÑOZ	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
809	TI	1125183682	JOHN	SEBASTIAN	LOPEZ	ZAMORA	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
810	TI	1125183513	LISBHET	ALEXANDRA	MARTINEZ	MARTINEZ	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
811	TI	1125182689	ELIAN	ALEJANDRO	NAFAD	RINCON	16		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
812	TI	1125183798	JAIRO	ALEJANDRO	PEREZ	PANTOJA	13	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
813	TI	1125183265	YORELY	VALENTINA	REALPE	TELLO	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
814	TI	1124860231	NEYMAR	ALEXIS	REY	BOTERO	14	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
815	TI	1125183575	MARYI	LORENA	ROSERO	MUTUMBAJOY	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
816	TI	1125183555	JHOAN	ANDRES	SANCHEZ	MADROÑERO	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
817	TI	1077729307	BRIGITH	YUBELY	SUAREZ	URBANO	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
818	TI	1125182967	KENER	STIVEN	TULCAN	MONTAÑO	15	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
819	TI	1125182707	HYIMER	GUILLERMO	VILLARREAL	RENTERIA	16	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
820	TI	1125182741	MAYRA	ALEJANDRA	ACUÑA	VAQUIRO	15		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
821	TI	1125183089	ROBINZON	DAVID	AGREDA	CORAL	15		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
822	TI	1075093865	DANA	SOFIA	AGUDELO	MUÑOZ	15		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
823	TI	1125182758	JOFRAN	AGMEHT	ARREDONDO	DIAZ	16	X	M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
824	TI	1060207872	LUISA	ELIZABETH	BOTINA	FIGUEROA	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
825	TI	1117530109	LAURA	VALENTINA	BURBANO	VANEGAS	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1075

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2025

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
826	TI	1124858201	MAIKELL	SMIT	CAICEDO	TRUJILLO	15		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
827	TI	1125183191	ANYI	CAMILA	CHAVES	JAMIOY	15	X	F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
828	TI	1125182685	YIDER	YIVAN	HINESTROZA	ROSERO	16		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
829	TI	1124315681	EDINSON	FERNANDO	LOPEZ	SANTACRUZ	13		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
830	TI	1125183364	LUISA	ALEJANDRA	MELO	CHAPAL	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
831	TI	1125183538	HILLARY	MARIHET	MELO	DIAZ	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
832	TI	1125183166	HELEN	SUSANA	MENESES	JOJOA	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
833	TI	1125183579	MILENY	VALENTINA	ORTIZ	MONTIEL	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
834	TI	1125183490	SHARA	VALENTINA	POLOCHE	BRIÑEZ	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
835	TI	1125183324	NATHALY	ESPERANZA	ROJAS	JIMENEZ	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
836	TI	1125183476	ANGIE	ALEJANDRA	TORRES	PARRA	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
837	RC	1125183372	AMAURY		TROCHEZ	PEÑA	14		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
838	TI	1063296890	DAVID	STIVEN	ZABALA	ARIAS	14		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
839	TI	1125182053	JESUS	DANIEL	GAMBOA	CORTES	17		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
840	TI	1125183019	BREISY	NATALY	PATIÑO	DIAZ	15		F	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
841	TI	1125183061	MICHAEL	ANDRES	ARTUNDUAGA	MORA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
842	TI	1117516027	LUCY	YULIETH	BARRETO	OSORIO	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
843	TI	1124858439	MARIA	CAMILA	BRAVO	ERAZO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
844	TI	1125182679	ANGELA	MARIA	BUILES	BRIÑES	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
845	TI	1125183166	YENIFER	CAMILA	BURBANO	MARTINEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
846	TI	1125182768	JHESLENY	MELIXA	CARVAJAL	SECUE	16	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
847	TI	1120089072	LUNA	SARAY	CASAS	SANDOVAL	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
848	TI	1077234506	HELEN	LIZETH	CHILITO	FIERRO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
849	TI	1125182533	BREYNER	SEBASTIAN	CUARAN	MAVISOY	16	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
850	TI	1125182616	ANGEL	YESID	DAGUA	HERRADA	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMUN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1076

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
851	TI	1125181844	JOHAN	ARLED	GOMEZ	ERAZO	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
852	TI	1125182551	SANTIAGO		GUERRERO	MENESES	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
853	TI	1125183197	DAVINSON	ALEXIS	JIMENEZ	TAVERA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
854	TI	1125182168	JOHAN	SANTIAGO	JIMENEZ	VARGAS	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
855	TI	1030081327	JHEZAIRA	JHESELA	JOSA	BAQUIRO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
856	TI	1029886277	JESDALY	YULIANA	MARTINEZ	MARTINEZ	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
857	TI	1124556455	JONATAN	STIVEN	MELO	GAVIRIA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
858	TI	1125182722	LEIDY	ALEJANDRA	MEZA	PASU	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
859	TI	1064334094	JHONMAR	SANTIAGO	OROZCO	BURBANO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
860	TI	1125182586	MARIANA	STEFANY	ORTIZ	VINASCO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
861	TI	1125182980	EDIER	SANTIAGO	PARRA	CHICO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
862	TI	1125182028	DEICY	TATIANA	PASU	CHANCHI	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
863	TI	1123306477	JASLY	YINETH	PIAMBA	SEGURA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
864	TI	1125183312	ZHERICK	SOFIA	PORTELA	GOMEZ	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
865	TI	1125182074	MARIE	CHARIHK	ROJAS	CADENA	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
866	TI	1125183130	JHONIER	ESTIVEN	ROSERO	CRUZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
867	TI	1125182651	DARWIN	NORVEY	ROSERO	MOLANO	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
868	TI	1125182799	KERVIN	ALEJANDRO	SANCHEZ	ARIAS	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
869	TI	1125182755	KAREN	ESTEFANI	TABARES	SUAREZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
870	TI	1125183196	OSCAR	FABIAN	TAYERA	TUQUERRES	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
871	TI	1123306409	DANIELA	ALEJANDRA	TIMANA	GIRALDO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
872	RC	1072103022	AINNY	CAMILA	TORRES	MORA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
873	TI	1116207252	JOFRANK	ALEXIS	TRUJILLO	MOSQUERA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
874	TI	1125181905	KEVIN	FERNEY	VALLEJO	HOYOS	17	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
875	TI	1125182214	GEREMIAS		VARGAS	VARGAS	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la entrega del consumido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1077

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
876	TI	1125182973	AMY	ALEJANDRA	ARIZA	GAVIRIA	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
877	TI	1058200339	VICTOR	MANUEL	BARRERA	VALLEJO	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
878	TI	1125182318	JHON	JAIRO	BUSTAMANTE	RODRIGUEZ	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
879	TI	1125183045	VALENTINA		CANCIMANSE	BURBANO	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
880	TI	1125183082	INGRID	DAYANA	CASTAÑEDA	SIERRA	15	X	F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
881	TI	1122728000	JOSE	MANUEL	CRUZ	MAMAYATE	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
882	TI	1125182381	SAMUEL	DAVID	DELGADO	LOPEZ	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
883	TI	1125183122	MARLY	VALENTINA	ESCOBAR	GARCES	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
884	TI	1125182872	DARLY	SOFIA	FACUNDO	VARGAS	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
885	TI	1125182874	CAMILA	SOFIA	GALLEGO	TELLO	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
886	TI	1120069238	SOFIA	VALENTINA	GAVIRIA	CALAPUCHA	14	X	F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
887	TI	1125183027	MAYLEN	SOFIA	JENOY	PAYAN	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
888	TI	1125183050	EDWIN	SANTIAGO	MELO	CAICEDO	15	X	M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
889	TI	1125183987	PAULA	ANDREA	MUÑOZ	BECERRA	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
890	TI	1139225046	YENIFER	LICED	MUÑOZ	TORRES	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
891	TI	1126451810	VIANEXY	SHIRLEY	ORDOÑEZ	MARTINEZ	17		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
892	TI	1060207647	LEONARDO		ORDOÑEZ	PLAZAS	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
893	TI	1090464987	LESLY	GABRIELA	PABUENCE	BUSTOS	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
894	TI	1006697116	LUISA	MARCELA	RINCON	HOYOS	14		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
895	TI	1078097272	LISBETH	DAYANA	SANCHEZ	RAMOS	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
896	TI	1120069045	JUAN	DAVID	SIERRA	ROQUE	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
897	TI	1120069044	NATALIA	SOFIA	SIERRA	ROQUE	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
898	TI	1125183270	SHARIT	NATHALIA	TOBON	PARRA	14		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
899	TI	1125182259	JHON	JAIDER	ULLOA	LOZADA	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
900	TI	1117265227	JHON	ALEXANDER	URIBE	LOPEZ	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1078

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
901	TI	1062084793	KARETH	TALIANA	VELASCO	VARGAS	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
902	TI	1125182091	KEVIN	YESID	VIA	VARGAS	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
903	TI	1125182932	YORDIN	GERARDO	YAPO	JACANAMAJOY	15	X	M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
904	TI	1117514562	DARWIN		YELA	HERNANDEZ	18		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
905	TI	1125182344	JULIAN	ANDRES	APRAEZ	MELO	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
906	TI	1125180962	JOSE	ANDRES	AYURE	CABEZAS	20		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
907	TI	1125182304	JUAN	DAVID	BASTIDAS	LANDAZURY	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
908	TI	1147955225	DAIRO	ALEJANDRO	BUITRON	HURTADO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
909	TI	1125182550	DIEGO	ANDRES	CASANOVA	PEREZ	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
910	TI	1061280064	NICOL	VALERIA	CORTES	RINCON	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
911	TI	1030081189	CHAROL	BRIYITH	CORTEZ	FERIA	20		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
912	TI	1125182767	ERIK	SMITH	CUARAN	BURBANO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
913	TI	1125182116	EDDER	YADIEL	CUELLAR	CARVAJAL	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
914	TI	1125182568	DIANA	MAYERLY	DIAZ	URBANO	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
915	TI	1125182324	MISHELL	VALENTINA	FERRIN	BUCHELI	17	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
916	TI	1063291076	BRENDA	SOFIA	GONZALEZ	CARDEÑO	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
917	TI	1125182886	ANDORI	JHULIANA	HERNANDEZ	NASTACUAZ	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
918	TI	1120099877	SARA	VALENTINA	JANSASOY	LUBO	16	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
919	TI	1125182473	LAURA	DANIELA	MENDEZ	CLEVEZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
920	TI	1118371251	JUAN	CARLOS	ORTIZ	ALMARIO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
921	TI	1125410662	FABIAN	ANDREY	PORTILLA	NARVAEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
922	TI	1126452625	DIANA	SOFIA	POSSOS	ANACONA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
923	TI	1125182468	KAREN	ALEJANDRA	QUEJUAN	LLANOS	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
924	TI	1120068546	JHONATAN	STIVEN	QUICENO	GIRALDO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
925	TI	1182983024	JHON	ALEJANDRO	QUIROZ	RUIZ	17	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTP3 : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1079

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
926	TI	1125182802	SARA	MISHEL	RINCON	ALVARES	15	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
927	TI	1120068963	SAHIRETH	JULYTZA	RUIZ	MEZA	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
928	TI	1125181986	YERALDINE	YISEL	SALINAS	CALVACHE	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
929	TI	1125182451	EMILY	GABRIELA	SANCHEZ	MADRONERO	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
930	RC	1077114031	YILBER	SEBASTIAN	SANCHEZ	PACHON	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
931	TI	1182963026	FRANSY	MIREYA	SOGAMOSO	ASENCIO	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
932	TI	1117511347	LISETH	NATALIA	VARGAS	MARIN	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
933	TI	1083900425	JULIAN	DAVID	VARGAS	TORRES	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
934	TI	1125182882	ERICK	SAMUEL	VARGAS	TOVAR	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
935	TI	1124856713	JUAN	DAVID	ZAMBRANO	HOYOS	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
936	TI	1125182633	EMILY		ANDRADE	SECUE	16	X	M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
937	TI	1120068236	SHARA	JULIETH	ANGULO	VARGAS	17		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
938	TI	1125182857	YENIFER	SOFIA	BALIZ	VARGAS	15		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
939	TI	1125182860	DANA	YOSELIN	CAICEDO	OSORNO	15		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
940	TI	1125182606	KEVIN	RAMIRO	CALDERON	CASTRO	16	X	M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
941	TI	1117932635	ESTHER		CAMACHO	CUENCA	16		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
942	TI	1117965287	MARYOLY		CAMACHO	TROCHEZ	19		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
943	TI	1125182566	LUIS	EDUARDO	CARVAJAL	CANTICUS	16		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
944	TI	1116206246	ANGIE	LORENA	CASTILLO	CABEZAS	17	X	F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
945	TI	1124857899	JUAN		CASTILLO	RODRIGUEZ	16		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
946	TI	1128024387	DANNA	SELENA	CASTRO	BURBANO	18		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
947	TI	1120099497	HEIDY	NICOLL	DIAZ	GARCES	17		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
948	TI	1117265656	LUZ	CLARITA	GONZALEZ	NARVAEZ	15		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
949	TI	1125181176	HERLEY	JHAMILTON	GUZMAN	TAQUEZ	18		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
950	TI	1125182850	DIANA	SOFIA	MACUACE	CALDERON	15		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1080

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST AMAZONICO DE PTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 286001001516001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE AMAZONICA **CÓDIGO DANE:** 286001001516

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
951	TI	1125182249	JUAN	ESLOAN	MARTINEZ	MEDINA	16		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
952	TI	1125183099	EIDER	ADRIAN	MELO	CAICEDO	15		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
953	TI	1125182486	FAIVER	ALEXANDER	MONTAÑO	TROCHEZ	16	X	M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
954	TI	1150689319	SANTIAGO		MOSQUERA	BENAVIDES	15		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
955	TI	1125182948	SHARA	LISBETH	MUÑOZ	ROJAS	16		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
956	TI	1125182626	DANNIA	MELISA	PARRA	MUÑOZ	16		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
957	TI	1125182034	NATALIA	ANDREA	PATIÑO	ARIZA	17		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
958	TI	1125182340	SAMARA	LUCELLY	PENA	MUTUMBAJOY	17		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
959	TI	1125182144	NICOL	YULIETH	PEREIRA	SALAMANCA	17	X	F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
960	TI	1125182321	DANNA	ALEXANDRA	TULCAN	MONTAÑO	17	X	F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
961	TI	1125182258	JONATHAN	ALEXANDER	ULLOA	LOZADA	17		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
962	TI	1054556269	XIMENA	PATRICIA	VELASQUEZ	BARRAGAN	16		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 9620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 9620 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	V.B. 4.18.26

OBSERVACIONES : APS = 962

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1081

PUERTO GUZMAN

IE RUR JOSE MARIA

1082

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR JOSE MARIA				**CÓDIGO DANE:**	286001000480
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Aldemar Medina				**DOC. RECTOR:**	7640149

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																							
CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA	APS	211	211	211	211	211	211	211	211	211	211	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2110	10
ESC RUR MIX ALTO CAÑO AVENA	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX ALTO JARDIN	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX BAJO CAÑO AVENA	APS	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	10
ESC RUR MIX BUENOS AIRES DEL Y	APS	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10
ESC RUR MIX DELICIAS JOSE MARI	APS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	10
ESC RUR MIX EL TABLON	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	990	0	99
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	40	0	4
POBLACIÓN MAYORITARIA	2230	0	223
TOTAL	**3269**	**0**	**326**

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. Decreto 1852 de 2015 capítulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capítulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: P40 Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

1083

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Aldemar Medina.

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

CERTIFICADO DE ENT[illegible]A DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR JOSE MARIA				**CÓDIGO DANE:**	286001000480
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Aldemar Medina				**DOC. RECTOR:**	7690149

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																							
ESC RUR MIX ESTRELLA DOS	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX LA AURORA	APS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
ESC RUR MIX LA PAZ	APS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	10
ESC RUR MIX LA PEDREGOSA	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX LA VICTORIA	APS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX LIBERTADORES DEL Y	APS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX LOS CRISTALES	APS	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	990	0	99
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	40	0	4
POBLACIÓN MAYORITARIA	2230	0	223
TOTAL	**3260**	**0**	**326**

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. Decreto 1852 de 2015 capítulo 4 artículo 2.3.1.4.4. Resolución 29452 / 2017 capítulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplancia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

7084

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Aldemar Medina.

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR JOSE MARIA				**CÓDIGO DANE:**	286001000480
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Aldemar Medina				**DOC. RECTOR:**	7690149

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX LOS MUÑECOS	APS	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	170	10
ESC RUR MIX LOS PINOS	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
SAN JORGE	APS	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	10
TOTALES		326	326	326	326	326	326	326	326	326	326	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3260	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	990	0	99
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	40	0	4
POBLACIÓN MAYORITARIA	2230	0	223
TOTAL	**3260**	**0**	**326**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

1085

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Aldemar Medina.

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1078758386	ERICK	SANTIAGO	ANACONA	MUÑOZ	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116210321	IAM	DARIO	BENAVIDES	CORTES	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116210336	MATIAS		BURGOS	BECERRA	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1115955561	DEYMER	DAMIAN	CHAUX	ROJAS	3		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116210411	BREINER	ESTEBAN	MARIN	ARAUJO	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116210319	BRIAN	ANDRES	MARTINEZ	CLAROS	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1115796818	JHONATAN	SMITH	ORTIZ	BURGOS	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116210407	JOSSED	GABRIEL	PERILLA	RAMIREZ	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1082161429	LUCIANA		SANTIAGO	SANCHEZ	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1116210107	VALERIA		ARTUNDUAGA	CARDOSO	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1125185637	YISELA		BENAVIDES	GUZMAN	7		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117946758	EDWIN	DAVID	CARRILLO	ESCOBAR	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1058205706	DENISS	VALENTINA	NASAYO	PARRA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1115965274	DANNY	SOFIA	VEGA	SANTOS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1124869338	DARLY	ALEJANDRA	FLOREZ	MEDINA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1236240163	ISRAEL	KALET	MUÑOZ	NARVAEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1116209766	YENNIFER	CATALINA	MUÑOZ	NARVAEZ	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1116380898	EVELY	DARBANY	NOREÑA	ORJUELA	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1116209804	EVELIN	SHIRLEY	PARRA	SALINAS	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1116209817	JHADI	NOREI	PERALTA	BOLAÑOS	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1078100326	EILYN	JOHELY	SANCHEZ	CORDOBA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1116209806	SCARLETT	YERACLEYDI	BOLAÑOZ	FAJARDO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1148957097	XIOMARA		CAICEDO	JARAMILLO	10		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1116209589	JUNIOR	ALEXIS	DIAZ	DIAZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1215968518	DARLEY	ELIAN	DIAZ	TRIVIÑO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	7690149 Aldemar Medina.

OBSERVACIONES : APS = 211

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar como mínimo a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1086

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001004800 1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2025

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	RC	1116209847	MELANY	JULIETH	ESCOVAR	REINA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1215969757	SARA	YIZETH	MUÑOZ	SALINAS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1123864309	JOHAN	SEVASTIAN	VEGA	SANTOS	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1116209762	DAIRON		BOTINA	NARVAEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1215968288	DARWIN		DAVID	VALLEJO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1116209646	EDIER		JARAMILLO	COLLAZOS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1116209557	HAILYN	SORAIDA	PERALTA	BOLAÑOS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1116209677	DEINNER	SMITH	QUINAYAS	CAICEDO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1116209582	EMELY	JULIETH	RIVERA	ESCOBAR	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1117267327	JOSE	SAMUEL	ROMERO	SANCHEZ	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1118475193	AYLIN	YAHAIRA	TORRES	PAJOY	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1116209054	SOFIA	HELENA	ZEDIEL	ANACONA	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1118078228	EYLEEN	FERNANDA	ALVAREZ	SOLARTE	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1116209113	ELIANI	NAIRA	ARRIGUI	CRUZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1116209102	NENSER		CAICEDO	JARAMILLO	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1122079498	FANNY	XIOMARA	CARDOSO	DIAZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1116208624	KAREN	YULIZA	CARDOZO	RUIZ	12		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1055553608	YUBER	ESNEIDER	CASTILLO	TIQUE	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1116208912	JHON	EDINSON	DIAZ	ENCISO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1030062918	YERSON	STIVEN	GALINDO	LOPEZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1106787014	STIVEN	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	CASTAÑEDA	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1182713067	KEILYN	KAMILA	VARGAS	RODRIGUEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1116208756	SANTIAGO		ESPAÑA	TOMBE	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1117836435	JHOAN	STIVEN	GUTIERREZ	CARVAJAL	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1117836829	WILLIAM	ANDRES	GUTIERREZ	PULECIO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 76 40149.

OBSERVACIONES : APS = 211

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1087

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001004800 1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
51	RC	1116208847	JOFFRAN	SAMUEL	MARTINEZ	CAICEDO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1118473916	JHOAN	ALEXIS	MARTINEZ	MUÑOZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1058204221	YENY	LUCIANA	NASAYO	PARRA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1116028808	EDINSON	LIZANDER	PERDOMO	BELTRAN	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1083035043	JHOAN	DANIEL	ROJAS	DURAN	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1078006644	ZAHID	JOHEL	SANCHEZ	CORDOBA	12	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1116209144	LINA	MARCELA	ABELLO	VARGAS	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1210963509	YONNY	EMANUEL	ALVAREZ	SOLARTE	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1116208280	ROVIN	ALEJANDRO	ALVIS	ROJAS	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1117037741	JOAN	ALEXANDER	ANACONA	VALENCIA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1116208738	YUVER	ANDREY	CARABALI	MORALES	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1117235924	DARIN	STIVEN	CASTELLAR	TORRES	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1124863896	FANILUZ		COLLAZOS	RODRIGUEZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1118473851	KERLY	DAYANA	CORDOBA	ARIAS	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1116208062	ELBER	ESTIGUAR	CUELLAR	RAMOS	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1116208843	DEINER	ALEJANDRO	ESCOVAR	REINA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1116208746	LUIS	ALEJANDRO	FERNANDEZ	JAVELA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	TI	1116207100	LEIDY	KATERINE	GONZALEZ	MUÑOZ	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1116207270	JUAN	CARLOS	GUTIERREZ	YATE	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1116207893	BREIDER	ALEXANDER	HERNANDEZ	COTACIO	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1125183995	ANDERSON	ALEXIS	IMBACHI	DIAZ	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1119217580	WENDY	XIMENA	LOPEZ	SANCHEZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1116208781	YEFERSON	YAMIN	LOZANO	RAMOS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1116028928	DANNA	JASBLEIDY	MARTINEZ	COLLAZOS	13	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1116208708	DARLINSON	MIGUEL	MAZABEL	QUINAYAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 211

NOTA: El operadorresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1088

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
76	TI	1197470276	ANTONIO		MENDEZ	DIAZ	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1116208897	MAICOL	DAVID	MUÑOZ	NARVAEZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1116207480	CRISTIAN	DAVID	ROBAYO	SANCHEZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1116209529	FREIDER		ROJAS	LOPEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1029567485	JORDAN	ALEXIS	ROJAS	VALENCIA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1116207710	JOHN	EDINSON	ROSERO	CAPERA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1116208341	KATERIN	ALEXANDRA	TORRES	MUÑOZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1116208101	FERWIN	SEBASTIAN	TRIVIÑO	RIVERA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1029567054	DAVID	ALEXANDER	VARGAS	MEDINA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1118375811	YENNCY	TATIANA	VARGAS	PRECIADO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1077241290	THALIANA		ZABALA	FLOREZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1116208360	DANIELA	SOFIA	ZAMORA	MENDES	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1147956111	DANER	ALEXIS	BENAVIDES	CANO	16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1116207557	KEVIN	JAVIER	BENAVIDES	CORTES	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1148950561	JOSE	ORLANDO	BOTINA	NARVAEZ	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1093917579	MARLEYI		BOTINA	NARVAEZ	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1118027769	DANA	VALENTINA	CARDOSO	DIAZ	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1118473328	YARISLEDY		CORDOBA	ARIAS	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1148957094	RUBEN	DARIO	ESPAÑA	MORALES	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1116209103	DABINSON		JARAMILLO		16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1123312265	LINDA	YULIANA	JOTTA	SANDA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1212463085	YORMAN	JULIAN	LONDOÑO	MELENDEZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1116208321	JADER	STIVEN	LOZADA	PERDOMO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1117785828	LAURA	JIMENA	LOZANO	ROJAS	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1116208171	ALEX	MAURICIO	MELENDES	VANEGAS	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 211

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1084

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fechas de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
101	TI	1116028897	KARINA		MENDEZ	ROJAS	16		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1116207953	YESICA	VALENTINA	MURCIA	REINA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1116208198	ERICK	SANTIAGO	NARVAEZ	RAMOS	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1083916306	ISAMARA		PEÑA	BELTRAN	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1116921795	JHOAN	SEBASTIAN	PERDOMO	BELTRAN	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1116208071	LEIDY	LOREINY	QUINAYAS	VANEGAS	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1144633518	MANUEL	ENRIQUE	RINCON	MOSQUERA	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1125208225	MARIAN	YULISA	ROJAS	RIVERA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1116208300	ELSON	SANTIAGO	ROMERO	HERNANDEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1117935653	YUVERLY	ALEXANDRA	SALAS	SANCHEZ	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1116208340	NATALIA		SANICETO	TORRES	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1116208020	KELY	DAYANA	SUÑIGA	CLAROS	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1115794898	JOSE	ALEJANDRO LUIS	VALENCIA	CUELLAR	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	TI	1116207860	ANDRY	VALENTINA	VARGAS	CERON	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1116207869	LAURA	SOFIA	VARGAS	PRECIADO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	TI	1215964203	JOHAN	SANTIAGO	VARGAS	ROJAS	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1029960430	TALIANA	LIZETH	ZUÑIGA	ORTIZ	17		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1124860662	SAIRA	JISETH	ALEGRIA	RAMIREZ	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1116208291	YAIRA	NIKOL	BOLAÑOS	FAJARDO	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1060877532	VALERI		CAICEDO	ZUÑIGA	13	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1116208048	OLMERIO		DURAN	GUARIN	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1117785696	ZHAIRA	SOFIA	GARZON	ROJAS	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1116208057	ALEJANDRO		GONZALES	MURCIA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1116207780	KLEIDER	DAMIANS	HURTADO	PIPICANO	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1116206837	RUBI	ISABEL	MARTINEZ	ROJAS	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina. 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 211

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DT: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1090

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
126	TI	1147955108	JAIDER	ALEXIS	MUÑOZ	HERNANDEZ	16		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1212463103	YUBER	DAVID	MURCIA	RAMOS	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1116207357	YEISON	CAMILO	MURCIA	REINA	17		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1148950980	DIEGO		ORTIZ	VANEGAS	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1147956103	EDUAR	ALEJANDRO	ORTIZ	VANEGAS	16		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1069647694	WILIAN	ANTONIO	RIAÑO	TIQUE	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1084058867	ELIANIS	YULIETH	ROJAS	DURAN	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1212463094	HELLEN	MARIANA	ROJAS	MONTILLA	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1116208066	JEAN	ENDY	URRIAGO	VERA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1116208117	ALEXIS		VANEGAS	BECERRA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1116207969	GHEIDI		ABELLO	VARGAS	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1116207934	YOJAN	CAMILO	BARRAGAN	CARVAJAL	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	TI	1116208549	VANESA		BENAVIDES	CORTEZ	12		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1148950960	ELKIN	ESTEBAN	BOTINA	NARVAEZ	16		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1116207413	EDWIN	JULIAN	CLAROS	ROJAS	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1116206211	ADRIAN	STIVEN	CORTES	REALPE	17		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1148435606	ROBINSON		ESPAÑA	MORALES	16		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1116208150	SARA	PATRICIA	LOPEZ	HERNANDEZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1119218328	MARIA	DEL PILAR	LUGO	RODRIGUEZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1062084609	DAYRA	YULIZA	MONJE	ACHIPIZ	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1116207771	OALMER	FERLEY	PERALTA	BOLAÑOS	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1116207454	JAMES	FABIAN	RAMOS	HOYOS	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1116208059	VALERIA		RODRIGUEZ	BRITO	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1117938026	DANNA	VALENTINA	RODRIGUEZ	VALENCIA	12		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1116207455	YEINY	STEFANIA	SALINAS	VARGAS	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PAGACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 211

NOTA. El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1091

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
151	RC	1116208268	SHARITH	LICETH	SANCHEZ	PEREZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1116207121	MERLLY	PATRICIA	SEMANATE	VALDERRAMA	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1148950579	DANIELA		VANEGAS	CARVAJAL	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1060207668	SEBASTIAN		VARGAS	MONJE	15		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1029561160	CHILARIS	NAIRA	VARGAS	ROJAS	16		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1110539492	BRIGETH	VALERIA	AGUIRRE	ESCOVAR	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1116370848	ROWILSON	SMIYER	ALVAREZ	SOLARTE	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1116207459	DIANA	SOFIA	APRAEZ	ZUÑIGA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1147965102	EDUARDO	ANTONIO	ARRIGUI	CORREA	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1116207777	WILDER		ARRIGUI	CORREA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1125183446	ESNEIDER	CAMILO	BURGOS	BECERRA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1215963905	JOSE	IDER	CARABALI	MORALES	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	TI	1140014516	JHOJAN	STIVEN	CIFUENTES	LOPEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1116207206	DERLY	LORENA	COTACIO	JOVEN	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1116207427	JHON	JAIRO	COTASIO	JOVEN	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1147965091	KAROL	YISEL	ESPAÑA	MORALES	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	TI	1115793409	LUIZ	BLAINER	ESPAÑA	URBINA	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1104948001	ISABELLA		GONZALEZ	LAGUNA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	TI	1029580787	STEFANY		GONZALEZ	VARGAS	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1125187792	DAINER		HERNANDEZ	ANACONA	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1116207827	YARLEDY	YURANI	HERNANDEZ	CARABALI	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1204713018	ANDRES	FELIPE	MORENO	JOVEN	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	TI	1117785222	HANNA	MISHELL	MUÑOZ	MURCIA	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1116207356	DEISON	SEBASTIAN	MURCIA	REINA	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1116206615	LISVED	YICETH	PERALTA	BOLAÑOS	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 211

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1092

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
176	TI	1116207755	KEYNER	YESID	QUINTERO	BERMUDEZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	TI	1116207351	DEILY	MAYERLY	RAMOS	LOZANO	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	TI	1029565266	GABRIELA		ROJAS	MONTILLA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1116206236	DARWIN		ROJAS	RIVERA	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1148950573	HERZON	DAVID	ROJAS	RIVERA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1117785448	ROCENITH		ROJAS	ROJAS	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1212463074	GEOVANY		SOTO	ENCISO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	TI	1117525705	DANIA	VALENTINA	VERGARA	CALDERON	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	TI	1116206253	KEVIN	DAVID	APARICIO	CARVAJAL	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1117817505	LUIS	MIGUEL	CALAMBAS	URIBAGO	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1116207317	LAURA	DANIELA	CASANOVA	GALLEGO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1117516280	JOSE	STEVIN	CORTEZ	HERNANDEZ	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	TI	1116207225	YISNEY	BELLAMIR	CRUZ	RIVAS	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	TI	1119215364	SANTIAGO		FIGUEROA	MURCIA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1116206343	JEIDY	ALEJANDRA	GUERRERO	VALENCIA	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	TI	1124314400	BAYRON	DAVID	JACANAMEJOY	JACANAMEJOY	17	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	TI	1116207912	SARA	LEANIS	LOZANO	TORRES	13		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1148950550	YUDY	MARCELA	MUÑOZ	NARVAEZ	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	TI	1116207151	DANNA	KARINA	MURCIA	RAMOS	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1148950547	DUVAN		NARVAEZ	MUÑOZ	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1116206950	YAMILETH		ORTIZ	GUTIERRES	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1117935130	YUDY	ESPERANZA	RAMOS	CHICA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	TI	1073166337	WUEIMAR	ARLEY	RIAÑO	TIQUE	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	TI	1083902436	JAIRO	SANTIAGO	RINCON	MOSQUERA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1116206306	JENCY	XIMENA	ALVIS	ROJAS	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 211

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento mensual y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1093

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | REPÚBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT POST PRIMARIA JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000048001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
201	TI	1117514126	KAREN	YULIETH	LONDOÑO	MELENDEZ	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	TI	1116206718	EDWIM	CAMILO	LOZADA	PERDOMO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	TI	1117525271	JEFERSON	DAVID	LOZANO	ORTEGA	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	TI	1115946045	YINEIDY	ANDREA	MARTINEZ	QUINTERO	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	TI	1116207523	YIMY	ALEJANDRO	MELENDES	VANEGAS	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	TI	1117510685	JOSE	CAMILO	QUINTERO	MARTINEZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	TI	1029861255	JHOINER		ROJAS	SOTO	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	TI	1092853537	NATALIA		SARRIA	TRUJILLO	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	TI	1083897944	JHONATAN	STIVEN	VAQUERO	GUAÑARITA	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	TI	1116206399	BRAYAN	ALEXIS	VEGA	TRIVIÑO	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	TI	1116205476	JEINI	DANIELA	VELASCO	MENDOZA	19		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 211

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1014

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX ALTO CAÑO AVENA **CÓDIGO DANE:** 286001000480 15

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116954846	JEIDY	VALENTINA	PERDOMO	MARTINEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117556220	ELIAS		QUIROZ	PIPICANO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209849	NIYIRETH		JARAMILLO	OMES	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1116209167	YEFERSON	ANDRES	ROBAYO	SANCHEZ	10	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117555678	DILAN	ADRIAN	CUADRADO	QUIROZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** ☒ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164161**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 5

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1045

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX ALTO JARDIN **CÓDIGO DANE:** 286001000480?

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210116	CAMILO		DIOSA	JARAMILLO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209942	ZAYLEN	SAMARA	DURAN	VAQUERO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209655	KEVIN		DIOSA	JARAMILLO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1212463135	JOHAN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	ARIAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1116208359	JOHAN	ESTEBAN	VAQUERO	ORDOÑEZ	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 59 **PREPARAR EN SITIO:** ☒ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 5

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los rectores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los minutos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1096

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MX BAJO CAÑO AVENA **CÓDIGO DANE:** 286001000480I4

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210057	AZLY	XAMARA	CORREA	GARZON	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1059918313	KAREN	ESTEFANY	HOYOS	GALLARDO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209994	DILAN		VEGA	ZUÑIGA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209726	JOHAN	ALFREDO	LOPEZ	ABELLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209904	NELSON	DAVID	LOPEZ	ABELLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116209155	JUAN	DAVID	LOPEZ	CORREA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1083933092	ISABELA	MICHELLE	MOTTA	DIAZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122731130	MABEL	YULIZA	BEDOYA	VEGA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125185829	ASHLEY	NAOMY	LLANOS	SANICETO	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1116208828	HASLY	VANESA	PEREZ		11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1116377985	JUAN	SEBASTIAN	SANTANA	PEÑA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1212483118	NIKOL	VALERIA	URBE		10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1116208777	EMILY	SARAY	ZAMORA	ABELLO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 130 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PAGACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 13

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1097

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX BUENOS AIRES DEL YURILLA **CÓDIGO DANE:** 286001000481 1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210280	EINER		RENDON	TORO	7		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209782	ERYTH	ALEJANDRO	VANEGAS	MENESES	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116210301	VALERIN	SOFIA	VANEGAS	MORENO	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209380	DARSI	TATIANA	CASTAÑEDA	PAGUATIAN	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116208885	YEISON	ALEJANDRO	CLAROS	URBANO	16		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116209664	ASHLY	JIRETH	CORTEZ	JAVELA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209783	ANYI	MELINA	ORTIZ	VANEGAS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 7

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1098

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX DELICIAS JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480 16

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210330	LEIBER	MATIAS	LUQUE	CARVAJAL	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1062339839	OLIVER		BASTO	POQUIGUEGUE	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185838	LAURA	XIMENA	BURGOS	RIVERA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209756	ELIAN	DAVID	MUÑOZ	ARRIGUI	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1084579054	ORLAND		DIAZ	ROJAS	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185441	DAVIDSON		TORRES	LOZANO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1212463142	EVELYN	LUCIA	PENAGOS	DORADO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1062325837	XIOMARA		BASTO	POQUIGUEGUE	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116208889	LUNI	LORENA	LUQUE	CARVAJAL	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1090926419	JHON	ALEXANDER	PARADA	ROPERO	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 100 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 100 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 10

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMT/FS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1099

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO	**CÓDIGO DANE:**	86	**NOMBRE SEDE:**	ESC RUR MIX EL TABLON	**CÓDIGO DANE:**	28600100048008
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	**CÓDIGO DANE:**	86571	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	IE RUR JOSE MARIA	**CÓDIGO DANE:**	286001000480
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**MES ATENCIÓN:**	Febrero	**AÑO:**	2026
CONTRATO N°:	021 del 2026						

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1116210083	MAUREEN	THAEEL	SOTTO	MARIN	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1012468829	YISELL	TALIANA	BABATIVA	CASANOVA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185600	IAN	GHAEL	ROJAS	MARIN	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209516	ANDREA		CASANOVA	GALLEGO	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116208453	YUDIER	OVEIMAR	URBANO	MARTINEZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116209189	BLEINER	ANDRES	CASANOVA	HUERTAS	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:**		**PREPARAR EN SITIO:**		**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**		
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**		**PREPARAR EN SITIO:**		**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**		
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS:	60	**CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:**	60	**PREPARAR EN SITIO:**	X	**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**		**OLLA COMÚN:**

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 6

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1400

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX ESTRELLA DOS **CÓDIGO DANE:** 286001000480I3

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1136379756	JHON	ALEX	RIVAS	MOLINA	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1117786267	GERONIMO		SOTTO	BUITRAGO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1078755347	MILAN	DAVI	GOMEZ	CALDERON	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1119216602	CARLOS	ANDRES	GOMEZ	CALDERON	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1144634755	DANNE	LISETH	MOTTA	BELTRAN	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** ☒ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 9690149

OBSERVACIONES : APS = 5

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA, * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

101

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO	**CÓDIGO DANE:**	86	**NOMBRE SEDE:**	ESC RUR MIX LA AURORA	**CÓDIGO DANE:**	286001000048002
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	**CÓDIGO DANE:**	86571	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	IE RUR JOSE MARIA	**CÓDIGO DANE:**	286001000480
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**MES ATENCIÓN:**	Febrero	**AÑO:**	2026
CONTRATO N°:	021 del 2026						

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total dias
1	TI	1215967064	FRANKLIN	STEINS	AGUIRRE	RODRIGUEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209601	DARVINSON	ELIAN	HERNANDEZ	GUITIERREZ	8		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:**		**PREPARAR EN SITIO:**	☐	**INDUSTRIALIZADA:** ☐	**CATERING:** ☐
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**		**PREPARAR EN SITIO:**	☐	**INDUSTRIALIZADA:** ☐	**CATERING:** ☐
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS:	20	**CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:**	20	**PREPARAR EN SITIO:**	☒	**INDUSTRIALIZADA:** ☐	**CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 2

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1102

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA PAZ **CÓDIGO DANE:** 286001000480003

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1118475419	JHOAN	ARLES	CHILATRA	GONZALEZ	7		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209669	VALENTINA		LONDOÑO	BRITO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209649	JHON	ANTONY	MONTENEGRO	AULLON	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209658	YEIMY	ALEXANDRA	HERNANDEZ	RAMOS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1119218620	YIDISNEIDY		ZULETA	LOPEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1116209178	ANNY	LICETH	ANDRADE	LOPEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209214	DILAN	NICOLAS	DIAZ	ESTERILLA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116209501	BRAILYN	YUREIMY	RODRIGUEZ	QUINAYAS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116208782	WILLIAN	ALEJANDRO	ZABALETA	HERNANDEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1119217830	YUREYDY		ZULETA	LOPEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 100 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 100 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 10

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1103

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Aprender PAE | REPÚBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA PEDREGOSA **CÓDIGO DANE:** 286001000048069

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1116210085	VALERIN	SOFIA	SANDOVAL	CHILITO	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1075315707	SANTIAGO		CHILITO	LOPEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116208461	YERSON	SANTIAGO	DIAZ	ROJAS	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1127060069	JHON	EDINSON	ROJAS	RIVERA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116208578	YENIFER	SOFIA	CHILITO	SANDOVAL	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** ☒ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACAGIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 5

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1104

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA VICTORIA **CÓDIGO DANE:** 286001000481 2

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210158	BRAYAN	ARLEY	MONTES	URBANO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1116207813	JHON	JADER	CLAROS	EMBUS	14		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1070978036	HEIDI	VANESSA	GOMEZ	EMBUS	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 30 **PREPARAR EN SITIO:** ☒ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149.

OBSERVACIONES : APS = 3

NOTA: El operadorresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1105

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LIBERTADORES DEL YURILLA **CÓDIGO DANE:** 286001000468017

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116209300	KEVIN	ALEXIS	VELASQUEZ	LOPEZ	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185454	BRIANNA	NICOLLE	ROJAS	RAYO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1120822725	MABELL	SOPHIA	RODRIGUEZ	APACHE	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 30 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarlo conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1106

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender | PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LOS CRISTALES **CÓDIGO DANE:** 286001000048019

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FURADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1058678040	JESIKA		VARON	ORTIZ	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209764	JAIDI		GARCIA	CASTAÑEDA	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209947	EDWIN		FACUNDO	QUIJANO	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116210069	WILFRAN	FARITH	FERNANDEZ	PARRA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1029625079	MAYLEN	SUNNERI	TORRES	HERRERA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1029890706	SANTIAGO		VARGAS	FACUNDO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1115795210	EFRAIN	YAMID	SARRIA	ORTIZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 9090149.

OBSERVACIONES : APS = 7

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1107

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LOS MUÑECOS **CÓDIGO DANE:** 286001000480I6

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210060	DANNA	SOFIA	BECERRA	ALBIS	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1072366096	CHAROL	MICHEL	ESPAÑA	GASCA	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116210135	JAVIER	ARMANDO	LAZO	ALMANZA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116210168	DANNA	VALENTINA	ESCOBAR	LOZANO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1029581088	HELLEN	LUCIANA	GUTIERREZ	MURCIA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116210101	FABIAN		MELENDES	VANEGAS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209655	WILDER	FABIAN	QUEZADA	LAZO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116210016	DAHIAN	ALEJANDRA	VARGAS	MEDINA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125185490	DAVINSON	ESNEIDER	BARRETO	SANSASOY	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1116209702	ANGELA	SOFIA	CARVAJAL	BARRETO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1116209621	JHONATAN	ESTIBEN	MELENDES	VANEGAS	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1104847320	ALIZ	YULIZA	YOSA	CARVAJAL	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1116208598	YUNIOR	ALEXIS	HERNANDEZ	CARVAJAL	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1081702472	YARLEIDI	TALIA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1215965969	JHON	EDWAR	YOSA	CARVAJAL	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1116209432	CAROLINA		ALMANZA	RAMOS	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1116209051	ESNEIDER		ALMANZA	RAMOS	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 170 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 170 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 17

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1108

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LOS PINOS **CÓDIGO DANE:** 286001000480 13

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1076923550	JACOBO		ZABALA	FLOREZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209774	ELIYOJANA		BOCANEGRA	BOCANEGRA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118380699	JUAN	JOSE	MORALES	BAQUERO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209740	KEVIN	EDUARDO	SALAS	ESCOBAR	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116208958	MAIDY	SOFIA	CAICEDO	ARRIGUI	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ademar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 5

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1109

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** SAN JORGE **CÓDIGO DANE:** 286001000480201

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR JOSE MARIA **CÓDIGO DANE:** 286001000480

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1115955242	MILEIDY		BOCANEGRA	MORENO	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1077253831	ALLISON	DANIELA	CAMACHO	CARDONA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209943	MARIA	JOSE	SANCHEZ	PEREZ	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116210250	YOFRAN	DAVIAN	CUBILLOS	JARAMILLO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125208423	AUDY	YELIZATH	SILVA	COLLAZOS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1118475347	OSCAR	JULIAN	CAPOTE	SARRIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209447	WEIMAR	ALEXANDER	VARGAS	SANCHEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1148957087	BREINER	ALEJANDRO	BENAVIDEZ	CANO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1116208517	MAIDY		JARAMILLO	LUCUMI	12		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117942894	NIKOL	SOFIA	RIVERA	PEREZ	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1116207187	ANDRY	YUREINY	JARAMILLO	LUCUMI	15		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117941280	ZAIRA	MICHELL	RIVERA	PEREZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 120 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 120 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Aldemar Medina 7690149

OBSERVACIONES : APS = 12

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1110

PUERTO GUZMAN

IE RUR LA CEIBA

1111

COLOMBIA VIDA | Educación | Alimentación para Aprender PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR LA CEIBA				**CÓDIGO DANE:**	286001002695
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Orlando Martinez R.				**DOC. RECTOR:**	18102432

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	Nº DE CAPS POR DÍA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																							
ESC RUR MIX AGUA AZUL	APS-RD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
ESC RUR MIX EL CACHINGAL	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX EL DIAMANTE	APS-RD	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	10
ESC RUR MIX EL EDEN	APS-RD	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
ESC RUR MIX EL PARAISO	APS-RD	19	19	19	19	19	19	19	19	19	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	190	10
ESC RUR MIX ELCERRITO	APS-RD	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	10
ESC RUR MIX FLORELIA	APS-RD	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	490	0	49
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	10	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	1730	0	173
TOTAL	**2230**	**0**	**223**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR Orlando Martinez R. 18'102432 C/g.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR LA CEIBA				**CÓDIGO DANE:**	286001002695
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Orlando Martinez R				**DOC. RECTOR:**	18102432

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX LA ARGENTINA	APS	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10
ESC RUR MIX LA CEIBA	APS	127	127	127	127	127	127	127	127	127	127	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1270	10
ESC RUR MIX LA ESMERALDA	APS-RD	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	10
ESC RUR MIX LA PRADERA	APS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
ESC RUR MIX NUEVA FLORESTA	APS-RD	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	140	10
ESC RUR MIX PALMAS DEL YURILLA	APS-RD	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIXTA PEÑAROL	APS-RD	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	490	0	49
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	10	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	1730	0	173
TOTAL	2230	0	223

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. Decreto 1852 de 2015 capítulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capítulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR Orlando Martinez R. 18'102432

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR LA CEIBA				**CÓDIGO DANE:**	286001002695
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Orlando Martinez R				**DOC. RECTOR:**	18102432

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																													TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																					
TOTALES		223	223	223	223	223	223	223	223	223	223	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2230	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	490	0	49
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	10	0	1
POBLACIÓN MAYORITARIA	1730	0	173
TOTAL	**2230**	**0**	**223**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:	Orlando Martinez

1114

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | REPÚBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX AGUA AZUL **CÓDIGO DANE:** 28600100269507
MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026
CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1118379136	LEINY	ZARAY	CASTRO	BARRERA	9		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 10 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 10 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 1

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DP: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1115

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL CACHINGAL **CÓDIGO DANE:** 28600100269515

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1116209918	DRASLER	ELIAM	BOHORQUEZ	PERDOMO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1118379419	MARTIN	SANTIAGO	BOHORQUEZ	PERDOMO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209500	MAYE		FAJARDO	RUIZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116208544	JESSICA		MUÑOZ	ORTIZ	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1116

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL DIAMANTE **CÓDIGO DANE:** 286001002696611

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002696

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrem **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117843814	JOSE	ANTONIO	QUINTERO	VARG	5		M	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	NES	NA8657003895	JHOAN	SMITH	GAVIRIA	MORENO	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117842922	PAULA	ALEXANDRA	QUINTERO	LOPEZ	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185246	HASLLY	VALENTINA	ALVAREZ	TORRES	8		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1115796300	WENDY	JOHANA	MORALES	COTACIO	8		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1115796070	ELIAS	DUBENEY	CAVICHE	RUIZ	9		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209448	SEBASTIAN		HERNANDEZ	RAMIREZ	9		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1030082545	JHONNIER	ESTIVEN	MUÑOZ	NAVARRETE	12		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1125184889	JHULENNY	YULITZA	MUÑOZ	NAVARRETE	11		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125184889	JASBLEIDY	NATHALIA	MURCIA	COBO	10		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1116208428	ESTIVEN		TORRES	ORTIZ	12	X	M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1116208995	GEDER	MATIAS	MEDINA	NUÑEZ	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 120 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 120 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164161**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 12

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL EDEN **CÓDIGO DANE:** 286001002695O2

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1058676933	ZOE	ISABELLA	VARGAS	GUERRERO	8		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116208917	BIBIEL	ANDRES	MARTINEZ	CAPERA	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ___ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ___ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ___ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ___ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 20 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 20 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Orlando Martinez. 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 2

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio; * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL; * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA; * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1118

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL PARAISO **CÓDIGO DANE:** 286001002691506

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1125185888	SARITH	ELIANA	MUÑOZ	GOMEZ	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116210194	OMER		PERDOMO	SILVA	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209927	EMILY		TRUJILLO	CUELLAR	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209886	ERICK	JAVIER	LICECHE	BECERRA	7		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209916	MARLON	DANIEL	ARIAS	PEREZ	6		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1215968129	HAILYN	ANDREA	SALAZAR	CUTIVA	8		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1118379438	HELEN	DAYANI	ARIAS	PEREZ	8		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	8657120001	GUSTAVO	JAVIER	MACAYO	MENDEZ	9		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125185887	NEBER	DANILO	MUÑOZ	GOMEZ	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1116208392	DUBIER	ARLEY	PERDOMO	ORCHEGUI	12		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1144636751	GUADALUPE		ALVAREZ	MURCIA	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1125185429	LAUREN	ILIANE	CORDOBA	CAJAS	8		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1029568449	MARIA	SALOME	DIAZ	CASTELLANOS	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1029568448	MARIANGEL		DIAZ	CASTELLANOS	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1116208895	ESNEYDER		TRUJILLO	MORALES	10		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1125185886	FRETH	DANIEL	MUÑOZ	GOMEZ	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1116209013	SANTIAGO	ALEXIS	MUÑOZ	ORCHEGUI	12		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1116209197	ERIKA	ANDREA	OMEN	PEPICANO	10		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1116208794	SEBASTIAN		PERDOMO	TRUJILLO	11		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJN: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 190 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 190 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 19

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1194

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX ELCERRITO **CÓDIGO DANE:** 286001002695508

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1125185754	SARA	VALENTINA	MUÑOZ	GOMEZ	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116475420	LUIS	ALFONSO	QUIJANO	IMBACHI	7		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209190	SHARITH		ANDRADE	CASTAÑEDA	10		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117554763	ANDRI	YELINTZA	BAHOS	CHARO	8		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117786422	YISNAR	ORLANDO	CABRERA	PERDOMO	7		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116209495	ANGELA	VICTORIA	GUTIERREZ	PLAZAS	9		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1119218606	JEIMY	XIOMARA	LOPEZ	ROJAS	8		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117786089	DARVIN	STIVEN	MESA	HERRERA	11		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117236221	SARA	VALENTINA	ROJAS	SALAZAR	10		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1116209596	JENIFER	ALICIA	CABRERA	PERDOMO	12		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1215985205	DAIVER	ANDRES	PEÑA	LUNA	11		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 110 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 11

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

112D

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX FLORELIA **CÓDIGO DANE:** 286001002695003

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116210261	VALENTINA		MENESES	LAGUNA	5		F	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116210066	CATALEYA		VALLEJO	ASMAZA	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209786	MARIANA		GALLARDO	HERRERA	7		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1060186288	KAROL	DAYANA	CHOCUE	CAMAYO	10		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209486	YIMER	ESNEIDER	CRUZ	HERRERA	10		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	NES	N48625251338	ENSHEL	ABRIL	ESPINOZA	OTAYA	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209231	MEDERSON	ROLDAN	MUÑOZ	LOPEZ	9		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432

OBSERVACIONES : APS-RD = 7

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse ajustándose a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1121

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA ARGENTINA **CÓDIGO DANE:** 286001002699514

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1116209820	SANTIAGO		MORALES	OBANDO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	c	x	10
2	RC	1116209990	EVELIN	VALERIA	RIOS	GAITAN	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1089297389	DARLY	XIOMARA	SANCHEZ	CLAROS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209831	JOAN	ALEXIS	URBINA	CUELLAR	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209450	YINI	ALEJANDRA	VANEGAS	OMEN	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1118377426	CAMILA	ALEJANDRA	FIERRO	CASANOVA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209146	LUCIANA		HERRERA	GUILLEN	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102437.

OBSERVACIONES : APS = 7

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695501

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	NES	N48657038861	TATIANA		CAMAYO	CHOCUE	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116210214	ESTEBAN		CRUZ	HERRERA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	NES	N48657118059	VALERIA		GULLEN	LAGUNA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116210114	IAN	FERNEY	MARTINEZ	CAMPOR	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116210254	DEYNER	DUWAY	MUÑOZ	LOPEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117843572	LINDA	SHOPIA	PALMA	LOPEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125186081	YEIMY	FERNANDA	SUAREZ	CASTILLA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116210063	ARIANYELY		ZAMBRANO	NIÑO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125186858	KEILI	MELEK	AGUDELO	ROJAS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1116210087	BRITNEY	MILETH	BAUTISTA	VALENCIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1028901736	AIDREN	SOFIA	OBANDO	LOZANO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1116209961	LAUREN	GISELL	PEREZ	PAJOI	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1116210012	DILANY	ESTHEFANIA	PEREZ	PARDO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1029909613	LUCIANA		ROJAS	ROJAS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1062143400	ELKIN	JOSUE	BOLAÑOZ	ACOSTA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1215969447	ERICK	ALEJANDRO	CABRERA	GONZALEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1118381162	KAREN	JHOANA	DIAZ	BARRETO	5		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1059917582	ERICK	FERNANDO	MEDINA	BOBADILLA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1022164282	ERICK	GAEL	MONTIEL	MARTINEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1116209478	BREINER	ALEXIS	ORTIZ	GONZALEZ	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1118475201	KAREN	YUREIDY	PAZ	SANCHEZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1116208925	VICTOR	SANTIAGO	PAZ	SANCHEZ	14		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1116209851	JEFRY	MAURICIO	PINEDRAHITA	PAZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1117554670	JHOAN	SANTIAGO	ALAPE	MENDOZA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1117554449	MARIA ANGEL	SALOME	PEREZ	PAJOI	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1270 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1270 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 127

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio, * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA, * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1123

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002600/1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	RC	1116209679	BRIANA	MICHELLE	RAMOS	BAUTIISTA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1124868180	MATIAS		ROJAS	TORRES	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1124867700	JUAN	DAVID	RUIZ	PUPITRA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1029625866	ANA	VICTORIA	TOBAR	MENESES	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1116209417	HAILYN	ANDREA	VALENCIA	GALINDES	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1116209099	DILAN	JASLEIDER	VALENCIA	VILLAMARIN	12		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1118378497	JHORIAN	SAMUEL	ARROYO	ALDANA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1127080838	EVELIN	ZAMIRA	CADENA	TRUJILLO	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1116209314	DEINER	LAEXIS	CLAROS	LOPEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1116209431	EDIER		GUACA	TOLEDO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1116209353	SAHIRA	SILENY	MURCIA	URBINA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1126456330	KIMBERLY	AHSLEY	PEREZ	PARDO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1116209462	ERICK	DAVID	VARGAS	CALDERON	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1116209321	KEVIN	ANDRES	ZAPATA	ALZATE	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1116208997	YERSON	ADRIAN	ACOSTA	VALENCIA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1059916398	DILAN	ALEXIS	BERMUDEZ	ACOSTA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1116207711	YULY	SOFIA	MARTINEZ	ROJAS	14		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1212463092	JHON	JAIDER	RUIZ	PUPITRA	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1116208811	JOHAN	ADRIAN	RUIZ	PUPITRA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1116208607	JEILER	ALEXIS	URBINA	HUERTAS	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1117835878	CHAROL	ESTEFANI	AGUIRRE	CARDONA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1116208858	MILENA		ARANDA	VEGA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1116208574	ALIS	YELIBETH	ARENAS	ROJAS	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1117819767	JHOANA	FERNANDA	CASTELLANOS	PALMA	16		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1056679679	MARLEN	SARAY	CASTILLO	BASTIDAS	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1270 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1270 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 127

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1124

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
51	RC	1116207871	ANDRI	XIMENA	CASTRO	JIMENEZ	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1124880138	KAREN	LIZETH	DEBIA	OMEN	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1116209263	SANDRA	YURENY	FAJARDO	RUIZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1125184007	DARIO	ALEJANDRO	FERNANDEZ	RODRIGUEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1116208550	EMERSON		GARCIA	RAMIREZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1116208402	YESSICA	TALIA	GUACARY	CAMPOS	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1125184039	SANDRA	XIMENA	JIMENEZ	MURCIA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1116208149	ROSAURA		LOPEZ	JIMENEZ	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1119586381	KEVIN	EDUARDO	MENDEZ	BAHOS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1125185489	YERLINSON		MEZA	GUACA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1116207747	VIVIANA		MUÑOZ	ORCHEGUI	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1118474031	FERLEN	STIVEN	MUÑOZ	TRUJILLO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1118026515	CAROLINA		RAMIREZ	OTAVO	16		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1215964779	LUISA	VALERIA	RAMOS	ALBIS	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1147966213	DIEGO	FERNADO	REINA	MESA	16		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1147955213	DIEGO	FERNANDO	REINA	MESA	16		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1116208255	YOINER	STIVEN	ROBAYO	SANCHEZ	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1212463109	WILDER	ANDRES	RODALLEGA	LUANGO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1125184989	STIVEN	ANDRES	SANCHEZ	CANO	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1116208573	ALEXANDRA	JULIETH	SANCHEZ	SUAREZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1116208741	JULIAN	ESTEBAN	TAMAYO	HERNANDEZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1116208328	MARIANA		URBINA	CUELLAR	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1117939038	SARA	ISABELLA	VALENCIA	FARCOS	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1116208376	YIZEL	PATRICIA	ARANDA	VEGA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1212463097	MANUEL	ALEXIS	BARRERA	LAGUNA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1270 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1270 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez. 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 127

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

125

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
76	TI	1116208623	MAIKOL	ANDRES	BUITRON	RAMOS	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1117938794	HEILIN	NERETH	CASALLA	PAZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1119217084	YAMILETH		CHAUX	CUADRADO	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1116207117	ANGEL	DAVID	GALINDO	SANCHEZ	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1116207963	JOHAN	SNEIDER	GUILLEN	MORALES	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1116208064	JUAN	ALEXIS	GUTIERREZ	PLAZAS	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1116208477	DEIBIN	ESTIVEN	LOPEZ	RICO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1029565342	ESTEBAN		MARTINEZ	BOLAÑOS	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1069912281	SHAROL	ALEJANDRA	PERAFAN	TORRES	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1116208113	GERSON	STIVEN	PEREZ	DELGADO	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1116207602	EVER	ESMITH	ROJAS	HINCAPIE	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1116208314	KEILER		RUIZ	ROMERO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1116208052	BRYGHT	XIMENA	TIQUE	VARGAS	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1116208420	YOFRAN	ALBEIRO	VALENCIA	CUELLAR	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1116207178	YILBER	STERLIN	VARGAS	TIQUE	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1125185526	DANNA	KATHERINE	BORRERO	RUIZ	11		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1116208258	YAIRA	ALEXANDRA	CABRERA	PERDOMO	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1117916783	MANUELA	FERNANDA	DIAZ	CASTELLANO	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1116207899	LUISA	FERNANDA	DORADO	RUIZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1215983211	YONATAN	ANDRES	FERLA	BUENDIA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1116207733	CRISTIAN	DAVID	GUACARI	CAMPOS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1116207841	KEVIN	DAVID	GUILLEN	LAGUNA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	RC	1086604859	KATHERINE	ANDREA	HERNANDEZ	SALAZAR	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1061731494	MARIA	VALENTINA	HOYOS	CUELLAR	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1116207752	JEIDY	PAOLA	MARULANDA	VALENCIA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1270 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1270 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 127

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar siempre a los lineamientos Tecnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1126

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695501

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	p. Étnico	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
101	RC	1116207346	DUVIER	ARLEY	PAZ	SANCHEZ	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	RC	1123310444	SAMUEL		PORTILLO	TORO	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1116206789	JENIFER	KARINA	RAMOS	TIBANTA	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1212463026	YURY	VALENTINA	TALAGA	PEREZ	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	NES	NA8052888619	GERLINSON	ALEXIS	VALENCIA	VILLAMARIN	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1116207599	JUAN	DAVID	ARANDA	VEGA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1117933940	SNAYDER		BECERRA	CUELLAR	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1116206809	KEVIN	ESTEBAN	CUCHILLO	PEREZ	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1116206981	ELISA	MILENA	GONZALEZ	URBINA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	RC	1116207849	LADI	YURLEIDI	LOPEZ	GUACA	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	RC	1062312030	DANNI	ALEJANDRO	MORALES	ULCUE	14	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	RC	1116207510	JEIDY	YURANY	NARVAEZ	GARZON	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1116206585	LIZETH	DAYANA	OROZCO	TAPIERO	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	TI	1083900151	JERONIMO		ROJAS	ROJAS	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1117785597	DEINER		TORRES	SANCHEZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1116207662	ANORY	YIZETH	VALENCIA	VEGA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1116206104	YANELDA		ANDRADE	CASTAÑEDA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1029660806	BREINER	SANTIAGO	CALDERON	MAZABEL	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	RC	1116205971	FALI	DISNEY	GUACA	ANACONA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1147955147	MARYI	LISDEY	GUACA	ANACONA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	RC	1116206592	YARLEDY		LOPEZ	VALENCIA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1158963036	MATIAS	DE JESUS	RAMOS	RAMOS	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1112155569	JARLISON	ESTIBEN	ROSERO	MEJIA	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1083888590	VERONICA		SAMBONI	ROJAS	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	RC	1116205076	BRAYAN	STIVEN	TALAGA	PEREZ	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1270 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1270 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA T164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 127

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los «gestores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1127

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
126	RC	1117785308	DIDIER		TORRES	SANCHEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1116206437	JENIFER	YUREICY	VALENCIA	CORDOBA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1270 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1270 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 127

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1128

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA ESMERALDA **CÓDIGO DANE:** 286001002605O4

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002605

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117840101	FANKY	DUBIE	GOMEZ	ANZOLA	9		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1130164994	SAIRA	LIZETH	ARCE	CASTILLO	8		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209657	KEVIN		BARRERA	BOLAÑOS	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118073247	MARIA	DANIELA	MUÑOZ	URREGO	9		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118379076	GERONIMO		BARRERA	VARGAS	8		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1020867193	LUIS	CARLOS	BARRERA	RESTREPO	11		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125185451	MOISES	DAVID	GAITAN	GOMEZ	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116208207	JOSE	DAVID	PEREZ	FIERRO	13		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 80 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 80 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 8

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA PRADERA **CÓDIGO DANE:** 286001002609512

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1076511812	KEILER	ANDRES	MUNAR	GARCIA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209215	SARITH	VALENTINA	RUIZ	ASTUDILLO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 20 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 20 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7184181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS = 2

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1130

PAE | PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX NUEVA FLORESTA **CÓDIGO DANE:** 28600100269609

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002696

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1116924367	ANDRY	YISLENIA	CABRERA	MEDINA	8		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116924366	AUDRY	EMILIANA	CABRERA	MEDINA	8		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118475448	DULFARY	YALENA	REY	GOMEZ	7		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1030083201	LUCIA		RIVERA	VALLEJO	10		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1116209304	DEINER		CIFUENTES	CARVAJAL	11		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1068677358	ANDERSON	DAVID	OLAYA	AREVALO	7		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1119215970	KEVIN	ADRIAN	CUADRADO	DE LA CRUZ	14		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1119217085	JAZMIN		CHAUX	CUADRADO	12		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1215965142	YOCELY	DAYANA	GOMEZ	OLAYA	11		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1117551062	LITZY	SHARICK	PAEZ	DUCUARA	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1082129621	BREINER		RAMIREZ	GOMEZ	12		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1080366173	YURI	VANESA	RAMIREZ	GOMEZ	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1125184148	JAMINTON	ESTIVEN	URBANO	VALLEJO	12		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1082128384	SHAROL	VALENTINA	RAMIREZ	GOMEZ	14		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 140 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 140 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 14

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

113

VIDA | Educación | PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX PALMAS DEL YURILLA **CÓDIGO DANE:** 28600100269505

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1212463162	EIDER	ANDRES	MEZA	CAMACHO	7		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185411	DAVIER	YOVANY	MESA	GONZÁLEZ	9		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125184967	JOSE	JOAQUIN	MAMBUSCAY	MARIN	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 30 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1132

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIXTA PEÑAROL **CÓDIGO DANE:** 286001002695I0

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LA CEIBA **CÓDIGO DANE:** 286001002695

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1116209808	LENSI	SALOME	ASTUDILLO	ALMARIO	7		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1018274509	THIAGO	MARTIN	FLOREZ	HINCAPIE	5		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185898	JHOAN	ADRIAN	SUAREZ	CANO	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1029568965	IVANA		TAPIERO	CUERVO	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1029568959	JESUS	DAVID	TAPIERO	CUERVO	7		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185116	EDIER	ALEXIS	CUELLAR	TORRES	9		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 60 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 60 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Orlando Martinez 18102432.

OBSERVACIONES : APS-RD = 6

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los revisores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1133

PUERTO GUZMAN

IER GALLINAZO

1134

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				CONTRATO N°:	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	E. RUR GALLINAZO				CÓDIGO DANE:	286001001494
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				CÓDIGO DANE:	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Ismael S. Arcila				DOC. RECTOR:	18131077

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX ALTO BARANDAS	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX ARENOSA	APS-RD	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX BAJO BARANDAS	APS	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10
ESC RUR MIX EL CRISTAL	APS	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	10
ESC RUR MIX EL ZAFIRO	APS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
ESC RUR MIX JAZMIN	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX LA LIBERTAD I	APS-RD	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	810	0	81
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	20	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	1300	0	130
TOTAL	**2130**	**0**	**213**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Ismael S. Arcila

1155

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

CERTIFICADO DE ENT[illegible]A DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	I.E. RUR GALLINAZO				**CÓDIGO DANE:**	286001001494
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Ismael S Arcila				**DOC. RECTOR:**	18131077

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX LA LIBERTAD II	APS-RD	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX LAS ACACIAS	APS	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	230	10
ESC RUR MIX QUIMOREBE	APS-RD	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRIN	APS	151	151	151	151	151	151	151	151	151	151	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1510	10
TOTALES		213	213	213	213	213	213	213	213	213	213	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2130	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	810	0	81
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ETNICAS	20	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	1300	0	130
TOTAL	**2130**	**0**	**213**

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. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Guzman **FECHA: DIA** 02 Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

1136

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Ismael S. Arcila

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX ALTO BARANDAS **CÓDIGO DANE:** 28600100149409

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	TI	1117267859	EMILY	AINARA	GUALTERO	SALINAS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1215968938	ERICK	SANTIAGO	MENESES	ALDANA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1089556784	MIULER	MAURICIO	VARGAS	RAMIREZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117266759	JHON	KENNEDY	SALAS	GALVIZ	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1215965757	DAFNE		VILLARREAL	FONQUE	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7184181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Arcila 18 131.633

OBSERVACIONES : APS = 5

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1-137

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX ARENOSA **CÓDIGO DANE:** 286001001494O4

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117268204	DEIVER	STIVEN	QUINTERO	MUÑOZ	6		M	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267996	JHOAN	DAVID	LASSO	MUÑOZ	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267789	JHONIER	DAVID	LASSO	MUÑOZ	9		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 30 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael. Arola 18131077

OBSERVACIONES : APS-RD = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1138

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX BAJO BARANDAS **CÓDIGO DANE:** 286001001494 10

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117267901	MAIRA	CAMILA	RAMIREZ	MESA	8		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1118380550	JHOJAN	STIVEN	BANOL	LOPEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118378339	NICOLAS	GERONIMO	HERNANADEZ	BARRERA	11		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117267726	SEBASTIAN		BENAVIDES	REYES	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267128	KENER	DANIEL	HOYOS	MESA	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117267822	YENIFER		TORRES	ROJAS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117267407	EDWIN		VARGAS	ORTEGA	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Arda 1913709

OBSERVACIONES : APS = 7

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1134

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL CRISTAL **CÓDIGO DANE:** 28600100149413

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117555864	JHON	ALEX	CASTRO	OTALVARO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116208900	ZAIRA	LISBETH	ANDOQUE	ESTERLING	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1215968319	DAIMER	JAVIER	ARTUNDUAGA	AUDOR	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117551230	DILAN	ANDRES	CASTRO	OTALVARO	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209718	NIKOL	ALESANDRA	LOPEZ	RUIZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117267780	EVELYN	LUCIANA	GALVIS	ANDOQUE	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1070622752	ALEXIS	SEBASTIAN	LOPEZ	RUIZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1125185007	EMILY	JEANINE	PERTUZ	FORERO	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1112484432	CARLOS	MANUEL	REYES	VARGAS	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117785903	YINA	MARYURI	RIAÑO	SOTO	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1117835854	HELLEN	STEFANY	ZAPATA	GUARACA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 110 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 110 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael. Arcila 18137077

OBSERVACIONES : APS = 11

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1140

VIDA | Educación | PAE | PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL ZAFIRO **CÓDIGO DANE:** 28600100149407

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1029567546	FREDY		OSORIO	SEMANATI	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM:		CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:		PREPARAR EN SITIO:		INDUSTRIALIZADA:		CATERING:
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:		CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:		PREPARAR EN SITIO:		INDUSTRIALIZADA:		CATERING:
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS:	10	CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:	10	PREPARAR EN SITIO:	X	INDUSTRIALIZADA:		CATERING: OLLA COMÚN:

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Avila 18 737 077

OBSERVACIONES : APS = 1

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1141

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | REPÚBLICA DE COLOMBIA GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO	**CÓDIGO DANE:**	86	**NOMBRE SEDE:**	ESC RUR MIX JAZMIN	**CÓDIGO DANE:**	286001001494O6
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	**CÓDIGO DANE:**	86571	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	I.E. RUR GALLINAZO	**CÓDIGO DANE:**	286001001494
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**MES ATENCIÓN:**	Febrero	**AÑO:**	2026
CONTRATO N°:	021 del 2026						

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117944381	JHON	ALEX	RODRIGUEZ	CASTRILLON	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117940168	JHOAN	SEBASTIAN	CASTRILLON	RAMIREZ	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267176	DEIMER	JHOAN	JAMIOY	PEÑA	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117266909	SNEIDER	FABIAN	PEÑA	ORTEGA	15		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:**		**PREPARAR EN SITIO:**		**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**			
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT:		**CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:**		**PREPARAR EN SITIO:**		**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**			
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS:	40	**CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:**	40	**PREPARAR EN SITIO:**	X	**INDUSTRIALIZADA:**		**CATERING:**		**OLLA COMÚN:**	

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	18 137 077

OBSERVACIONES : APS = 4

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1142

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA LIBERTAD I **CÓDIGO DANE:** 286001001494O2

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1118383512	JEHILYN	MARLEY	RODRIGUEZ	TRUJILLO	4		F	-1	-101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268510	LUISA	FERNANDA	VILLANUEVA	CALDERÓN	5		F	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118383184	SALOME		VILLANUEVA	CALDERON	5		F	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 30 PREPARAR EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMÚN: [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael. Arcila 18 131 077

OBSERVACIONES : APS-RD = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1143

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA LIBERTAD II **CÓDIGO DANE:** 28600100149405

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117268346	IDER	ALEXIS	RODRIGUEZ	GARCIA	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267326	EVENYN	YURLEIDY	LEAL	RUIZ	11		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267479	ZULLY	KATHERINE	USMA	RODRIDUEZ	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** [ ] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 30 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 30 **PREPARAR EN SITIO:** [X] **INDUSTRIALIZADA:** [ ] **CATERING:** [ ] **OLLA COMÚN:** [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Ismael Arcila 18 131 073

OBSERVACIONES : APS-RD = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control del programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1141

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LAS ACACIAS **CÓDIGO DANE:** 286001001494 12

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1060967744	DEIBEN	STIVEN	JOJOA	ANSTI	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268116	DALIANA	YURLEY	JAMIO	PEÑA	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1061022412	ARLEY	DAVIAN	MOSQUERA	GUTIERREZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1079392193	MARLON	ANDRES	SANCHEZ	PEREZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125185878	YUDY	DANIELA	VARGAS	ANACONA	8		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185424	JUAN	JOSE	JAMIOY	HOYOS	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1118475322	EILYN	LUCIANA	PAREDES	PERDOMO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267697	DYLAN	ALEXIS	PASTRANA	CASTRILLÓN	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1118381154	DANNA	SOFIA	SANCHEZ	ARROYO	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125184051	BREISY	ALEXANDRA	ANACONA	JAMIOY	12		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1123884274	JAVIER	SMITH	CONDE	JOJOA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1122732414	YURI	VALENTINA	ESPAÑA	ANACONA	11		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1118378694	JHON	JAIRO	JARA	CHARRY	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1236240158	KAROL	JULIANA	JARA	CHARRY	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1116206452	JHEIMY	ALEXANDRA	QUIÑONES	ANACONA	12		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1122733934	DIEGO	ALEJANDRO	RAMIREZ	MACHOA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1117551780	WUENDY	CATERINE	VARON	ANACONA	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1148950424	LEIDY	JOHANA	ANACONA	JAMIOY	16	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1122342137	CRISTIAN	FERNANDO	LEITON	NARVAEZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1117939751	NILL	FRANK	ORTEGA	CASTRO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1117267481	JHOJAN	DAVID	SACHEZ	MOSQUERA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1112469626	JUAN	DAVID	STERLING	GONZALES	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117266109	DEINER		TORRES	ROJAS	14		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Ayala 98 737 077

OBSERVACIONES : APS = 23

NOTA: El operadorresponsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTFS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

145

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX QUIMOREBE **CÓDIGO DANE:** 286001001494O3
MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026
CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1029566575	JHON	ALEXANDER	SIERRA	PEÑA	12		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117266494	BREISON	DAVID	SIERRA	PEÑA	13		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____ PREPARAR EN SITIO: [ ] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ]

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 20 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 20 PREPARAR EN SITIO: [X] INDUSTRIALIZADA: [ ] CATERING: [ ] OLLA COMÚN: [ ]

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Arcila 18131073

OBSERVACIONES : APS-RD = 2

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1146

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001001494401

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1056788612	BRAYAN	ALEXIS	BONILLA	ROJAS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1081734758	MARIA	CELESTE	BURBANO	GRANOBLE	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117258352	BREIDY	YULIETH	GOMEZ	BEDOYA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1236240155	NAILY	ZAIRETH	MOREA	ANAYA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1215970317	KARID	DALLANA	RODRIGUEZ	VARON	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117268315	JUAN	PABLO	RUIZ	SUAREZ	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117268125	SARA	VICTORIA	BETANCOURTH	MENESES	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117268275	JHON	GEILER	FLOREZ	PATARROYO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116210255	DAILY	SALOMETH	GUZMAN	HUERTAS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117268137	KAREN	XIOMARA	LARA	PALOMA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1117268233	YESLY		MUÑOZ	CORTES	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117268283	DARLY	MARYAN	PERDOMO	MENDEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1104846609	ALAN		QUIÑONES	RODRIGUEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1125186028	EDER	LARRY	ROJAS	ESPINOSA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1073724900	LIAN	ARTURO	SUAREZ	YAGUARA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1157967533	JUAN	DAVID	YOTAGRI	GONZALEZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1211963775	NAHARA	YERITHZA	CABALLERO	VARON	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1118379316	ELIAN	MATHIAS	COLLAZOS	GOMEZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1117268081	MAIDY	LIZETH	CUELAR	RENTERIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1118380502	LUIS	MAYKEI	HOYOS	TRUJILLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1117267925	EVELYN		LOPEZ	DELGADO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1117268040	LICETH	SOFIA	MOTTA	GOMEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117268084	JERSON	ARLES	MUÑOZ	CORTES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1215967916	JHON	JAILER	RAMIREZ	ULLUNE	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1029568706	DILAN	SANTIAGO	RENTERIA	NIVIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1510 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1510 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMUN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Arcos 18 131 075

OBSERVACIONES : APS = 151

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento original y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1147

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001001494401

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	RC	1117944255	DIEGO	ALEJANDDRO	SILVA	ALVIS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1055761398	MATIAS		ALVIS	PEREZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1117267762	JAILY	YIRETH	BELLO	GOMEZ	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1117267897	EDWIN	LEONARDO	BELLO	GUEVARA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1061990325	LIAM	EMMANUEL	BURBANO	GRANOBLE	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1029890946	LAUREN	CAMILA	FLOREZ	RODRIGUEZ	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1211963585	VALENTINA		HERRERA	DELGADILLO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1117266866	JANIER	ALEXIS	MEDINA	BELLO	12		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1116924128	ASHLY	TALIA	MEDINA	URUEÑA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1117267935	SEBASTIAN	HERNANDO	MURCIA	MOREA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1118379916	MAICOL	ANDRES	OCAMPO	TOVAR	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1117267720	ERICK	SNEIDER	CASTRO	FLOREZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1145729120	ANDRI	SHIRLEY	MURCIA	MOREA	13		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1117548294	BREINER	JHOANI	PERDOMO	ALVARADO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1125185011	JORMAN	ANDRES	ROJAS	ESPINOZA	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1117267516	YANUBILENA		URBANO	CASTAÑO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1049397376	DIEGO	ANTONIO	YOTAGRI	GONZALEZ	8		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1030083360	DILAN	LUHIAN	AMBITO	LONDOÑO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1118375654	NICOLLE	SOFIA	COLLAZOS	GOMEZ	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1117267554	MUÑOZ	CORTES	DANA	ISABELLA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1116923275	LEIDER	SANTIAGO	MEDINA	URUEÑA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1117267476	SHARITH		RAMIREZ	GALINDO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1117940721	VALERYN	NIKOL	RODRIGUEZ	TRUJILLO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1117938569	CAROL	YISETH	SON	GARCES	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1076513072	ANDRY	JULISSA	TORRES	CORDOBA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: _____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** _____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1510 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1510 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Arcos 18 731 077

OBSERVACIONES : APS = 151

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1148

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001001494I01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
51	RC	1117265842	JON	JADER	URCUE	ROJAS	15	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1215966611	JAVIER	ALEXIS	VARGAS	MEDINA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1215964233	ANDRES	FELIPE	BETANCURT	CALDERON	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1117267226	MIGUEL	STIVEN	CAMILO	LEAL	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1116376761	KEILYN	FERNANDA	CHALA	GONZALEZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1117266213	CARLOS	ANDRES	COBO	RENDON	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1116377493	JUAN	SEBASTIAN	GOMEZ	GUEVARA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1014283121	ANA	MARIA	GUTIERREZ	BURBANO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1028567551	EMANUEL		LOZANO	CUELLAR	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1117266376	ANDRY	ZULEIMY	MESA	TAPASCO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1116376386	JOSEPTH	SNEIDER	PAREDES	PERDOMO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1215964112	JHOAN	ANDRES	PEREZ	SANCHEZ	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1116375786	JERSON	ALEJANDRO	RAMOS	CONDA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1215963896	JHON	NEIDER	RESTREPO	CALDERON	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1064677357	DIDIER	YEFREY	SANCHEZ	LAMPREA	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1117266819	EMANUEL		SANCHEZ	MURCIA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1145731224	SARA	VALENTINA	TORRES	CORDOBA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1117936927	JHON	BREINER	VALDERRAMA	VARGAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1117936770	MANUELA		ARTUNDUAGA	TRUJILLO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1117266257	AUDRY	MARLODY	BELLO	GUEVARA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1117937839	YERSON	ESTIVEN	CASTILLO	CASTRILLON	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1117266592	SAMUEL		COBO	RENDON	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1117266668	HEIDY	YULIANA	COLLAZOS	PAREDES	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1117544537	JAMES		CORTEZ	ALVAREZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1117266921	YULITSSA		CRUZ	CUELLAR	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1510 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1510 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Braila 18137073

OBSERVACIONES : APS = 151

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento ingreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1149

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001001494401

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
76	RC	1117266971	YEIFER	ARTURO	DUARTE	GUEGIA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1079183477	SARA	ISABEL	FLOREZ	RODRIGUEZ	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1117266659	KAREN	YULIETH	GARZON	RODRIGUEZ	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1085186095	DANIEL	ALEXIS	GONZALEZ	MIRANDA	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1023401360	JEYFRAN	ARTURO	HOYOS	TRUJILLO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1117266299	JADE	MICHELL	ICO	RAMIREZ	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1118072384	YERLI	KATERINE	LEAL	ZAPATA	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1117266925	VICTOR	CAMILO	MENESES	MONGAJE	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1117266357	ANDRY	SOFIA	MENESES	SANTANILLA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1215964546	YULIETH		MONTEALEGRE	RAMIREZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1117266859	WENDY	YULIANA	MOREA	ANAYA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1118374874	JHOINER	SEBASTIAN	MURCIA	TOVAR	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1117235281	DUVAN	DAVID	OSA	SILVA	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1002036244	LILIBETH		RIOS	MENESES	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	RC	1117266546	YUNEIDY	SOFIA	SILVA	PATARROYO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1117266878	ELIANA	YISELA	SUARE	YAGUARA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1118072959	YOALBER		VILLANUEVA	CALDERON	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1029565691	VERONICA	LIZETH	ARTUNDUAGA	AUDOR	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1117266320	ALEX	DUVAN	CALDERON	LEONEL	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1117266234	YURLEY	JULIANA	CHAVARRO	DELGADO	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1117266473	FREIDER	ESTEBAN	GOMEZ	BEDOYA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1122340906	LUZ	YELENA	LEITON	NARVAEZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	RC	1275963959	LEIDER	ALONSO	LONDOÑO	RAMIREZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	RC	1117266995	YADY	MIRLEY	MENESES	MONGAJE	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1117526157	AYBER	ALEXIS	MURCIA	LEAL	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1510 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1510 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Bocota 18.137.097

OBSERVACIONES : APS = 151

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1150

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001001494001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
101	TI	1117934795	DANNA	SOFIA	ORTIZ	CRUZ	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1118374480	DILAN	SANTIAGO	PATARROYO	RIVERA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1147955082	JHONATAN		ROJAS	MUTUMBAJOY	16		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1117265566	EFRAIN		RUIZ	SUAREZ	16		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	RC	1145729916	LISDEY	ALEXANDRA	TORRES	CORDOBA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1117266140	DINA	YURELY	TORRES	GARCIA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	RC	1117266047	HARLINSON	SANTIAGO	URRESTE	SOTELO	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1117625602	FRANK	DEIVER	VALDERRAMA	VARGAS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1118374796	YENCY	YHOJANA	VARGAS	MEDINA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	RC	1117266636	DARIO		BETANCOURTH	CARABALI	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1117518579	JIOVANY	ESTIVEN	BETANCUR	CALDERON	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1117531894	DILAN	SANCHEL	BUSTOS	CASTAÑEDA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1117934933	LAURA	SOFIA	CABRERA	CALDERON	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	RC	1117265578	SORANY	YULIETH	CARACAS	TORRES	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1079183476	JOHAN	ARLEY	FLOREZ	RODRIGUEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	TI	1117265278	WENDY	KATHERINE	HERRERA	TORRES	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1118372841	VALENTINA		LOPEZ	OCAMPO	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1061988104	JUAN	ESTEBAN	MARTINEZ	GRANOBLE	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	RC	1063895321	MARIA	FERNANDA	MESA	TROCHEZ	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1118072427	NICOLAS		NUÑEZ	GOMEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1119583787	CARLOS	ANDRES	OSA	SILVA	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1117265547	YURY	DAYANA	PAZ	MEDINA	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	RC	1117822837	MAISON	ESTEBAN	PERDOMO	MENDEZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	RC	1117265942	ANDRY	LIZETH	RIVERA	PARRA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	RC	1117266168	KAREN	LIZETH	SILVA	PATARROYO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1510 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1510 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Arcila 18 131 075

OBSERVACIONES : APS = 151

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar contigo a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1151

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001001494401

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
126	RC	1121920716	JHOAN	STIVEN	TORRES	ROJAS	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1117933106	BREINER	ALEJANDRO	VALDERRAMA	ROJAS	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1085186097	DEIVIS	JUNIOR	YOTAGRI	GONZALEZ	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	RC	1029580565	STEVIN	ANDRES	BEDOYA	ORTIZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1117265005	YURANY	ANDREA	BELLO	GUEVARA	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1117265066	MUCOL	YESID	BETANCOURT	CALDERON	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1030081321	YURI	ISAMAR	CARLOSAMA	CAMPO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	RC	1118371656	EILEEN	ESTEFANY	CARVAJAL	FINO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	RC	1118373853	LAURA	SOFIA	CARVAJAL	FINO	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	RC	1117266467	JOHAN	STIVEN	COLLAZOS	PAREDES	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	RC	1029580677	FERNEY		GARZON	RODRIGUEZ	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1117521716	DIEGO	ALEJANDRO	ITACUE	ORTEGA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	RC	1117519643	YILBER	HERNANDO	LEONAS	RODRIGUEZ	17	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	RC	1117265462	JOHAN	EFREN	MEDINA	BELLO	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	RC	1118071882	MARIA	YULIETH	MOREA	ANAYA	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1118371800	KEIBER		MORENO	MARTINEZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	RC	1117934275	DINA	YARELLY	MUÑOZ	CORTEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	RC	1215963449	NEIMAR	ANDRES	OCAMPO	NIETO	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1117265251	LAURA	DAYANA	PASTRANA	CASTRILLON	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1117265554	DARWIN	STIVEN	ROJAS	CALDERON	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1118370421	BREISON	STIVEN	GOMEZ	BEDOYA	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1117519762	SHYRLIAN	KARINNA	GONZALEZ	RODRIGUEZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1117264395	JOHAN		GUTIERREZ	BECERRA	18	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	RC	1117884769	JHONATAN	ESTIVEN	QUIMBAYO	CASTAÑO	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1059843438	YUREIDY		QUINTERO	CORTEZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1510 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1510 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Arcos 18 131 077

OBSERVACIONES : APS = 151

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1152

Educación PAE PUTUMAYO

REGISTRO Y CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA DE TITULAR DE DERECHO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR - PAE

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** I.E. RUR GALLINAZO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 28600100149401

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E. RUR GALLINAZO **CÓDIGO DANE:** 286001001494

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
151	TI	1118369961	ELIANA	XIMENA	VARGAS	MEDINA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____ **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT:** ____ **PREPARAR EN SITIO:** ☐ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1510 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1510 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ismael Ayala 18 731 877

OBSERVACIONES : APS = 151

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL. * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * CAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1153