PUERTO GUZMAN

IER LA BARRIALOSA

1154

COLOMBIA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

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:	IER LA BARRIALOSA				CÓDIGO DANE:	286001002865
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:	Alvaro Londoño				DOC. RECTOR:	96353078

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 DIA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
BARRIALOSA	APS	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180	10
CAICUCHE	APS	132	132	132	132	132	132	132	132	132	132	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1320	10
ESC RUR MIX ALEMANIA	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 CRISTO REY	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 LA SEVILLA YURILLA	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 LICELANDIA	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
LA GAITANA	APS	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

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	730	0	73
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ETNICAS	50	0	5
POBLACIÓN MAYORITARIA	1110	0	111
TOTAL	1890	0	189

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 1155

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Alvaro londoño

* 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 LA BARRIALOSA				CÓDIGO DANE:	286001002865
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:	Alvaro Londoño				DOC. RECTOR:	96353078

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																						
LA NUEVA REFORMA	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
LOS ROSALES	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
SINAI	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
VILLA HERMOSA	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
TOTALES		189	189	189	189	189	189	189	189	189	189	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1890	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	730	0	73
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	50	0	5
POBLACIÓN MAYORITARIA	1110	0	111
TOTAL	**1890**	**0**	**189**

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

1156

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Alvaro Londoño

* 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:** BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865101

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1215970423	ORLAN	GADDIEL	ZARATE	ZANCHES	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268180	MAYLON		ORDOÑES	SACANAMBUY	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268222	JUAN	PABLO	ARTUNDUAGA	CORDOBA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117267972	LOREIDY		GARCIA	NARANJO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1115796363	YINY	PAOLA	BRIÑEZ	PAVA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1215966983	ISIS		MADRID	RODRIGUEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117267364	CRISTIAN	STIVEN	MURCIA	MOREA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267309	EDWAR	STIVEN	PINO	SALAZAR	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117266837	VALENTINA		ARTUNDUAGA	CORDOBA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1148950527	NORLEDY		GUEJIA	ENDO	14	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1118376415	SARAY	ATHENA	MADRID	RODRIGUEZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1118073064	SHAIRA	YULITZA	RUIZ	ASTAIZA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1144633900	DENYER	ALEJANDRO	SALAZAR	BOTERO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1117266904	MARIA	JOSE	SOTO	CARRILLO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1117266379	YEIFER	STIVEN	CARRILLO	DELGADO	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1117265964	ADRIANA	LUCIA	CORREA	SALAZAR	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1147965020	BRAINER	FERLEY	GARCIA	NARANJO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1118072269	JAIDER	ALEXANDER	GOMEZ	CADENA	15		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: 180 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 180 **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	96353078 ALVARO LONDOÑO-

OBSERVACIONES : APS = 18

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.

1/1

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CAICUCHE **CÓDIGO DANE:** 286001002865001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1118382510	PAUL	ANTHONY	CANDELO	BELTRAN	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268449	SOFIA	YULIETH	PERDOMO	MARTINEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1140037366	MARIA	JOSE	CARILLO	PULGARIN	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268196	IAN	SANTHIAGO	MARTINEZ	RAMIREZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118381283	KEYLER	ANDRES	MEDINA	VALENCIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116210029	THIAGO	JHOEL	QUISOBONI	ORTIZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117268248	SARA	CAROLINA	RIVAS	APRAEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267265	JHON	BREISON	ZAPATA	RODRIGUEZ	12		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116450242	MIGUEL	ANGEL	ARTUNDUAGA	ILES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	PPT	5736721	JULIAN	ANDRES	BASTIDAS	RODRIGUEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1215968648	ANYI	ALEJANDRA	CAVICHE	BOLAÑOS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117268080	IAN	SANTIAGO	CERQUERA	PERDOMO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1117268015	MATIAS		OSPINA	ZAPATA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1117267768	JHOAN	SEBASTIAN	OVIEDO	VARELA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1117267993	LIZETH	SARAY	PARRA	CASTILLO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1118073741	YON	JAIME	RUIZ	ASTAIZA	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1117267594	MAICOL	STEVAN	VARELA	ALBA	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1117267858	SANDRY	YARITZA	CARABALI	ANGULO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1215967932	ELVER		FIERRO	RODRIGUEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1147095357	DILAN	ESTEBAN	GUEPENDO	ARRIGUI	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1117267973	YISBEY	DARIANNA	PEÑA	HINCAPIE	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1117942673	JACOBO	ALEXANDER	POSSO	SALDAÑA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117553169	NORYANA		RODRIGUEZ	ARCOS	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1118029291	JAMINTON		VANEGAS	MAMIAN	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1117267922	ELIANIS	SOFIA	VARELA	PERDOMO	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: 1320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1320 **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	Alvaro Londoño 96353078.

OBSERVACIONES : APS = 132

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 oportuno 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 de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

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

1158

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CAICUCHE **CÓDIGO DANE:** 286001002865O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	
26	RC	1124864877	SNEIDER	SANTIAGO	CASTILLO	VARGAS	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1117530246	ZULLY	MILEH	CAVICHE	BOLAÑOS	14		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1117268260	ANGEL	DAVID	ESTUPIÑAN	MARTINEZ	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1116208384	SULY	SARAY	GUTIEREZ	SOTTO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1117267434	EDILMER		JORGE	ULE	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1117940656	MARIA	SALOME	RAMOS	RODRIGUEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1212463132	JUNIOR	EDILSON	RODRIGUEZ	ENCISO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1076334825	MARLIN	ENITH	VALENCIA	RIVAS	10	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1117266682	DERLY	YULIETH	ALVARADO	DEVIA	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1117267307	DYLAN	SEBASTIAN	FAJARDO	MANRIQUE	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1117267334	PAULA	ANDREA	NUÑEZ	ZAPATA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1117267149	SARITA	FERNANDA	ORTEGA	SALDAÑA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1118377578	SAHIRA	LISETH	PEÑA	RIVAS	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1117551514	GEILER	ANDRES	RICAURTE	LONDOÑO	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1117940815	LITZY	YISETH	ROMERO	RAMIREZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1117940866	SHEILA	YUREIMILDRE	TORRES	REYES	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1118376385	DANNA	LIZETH	CADENA	VARGAS	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1215965909	MARIA	PAZ	CANDELO	BELTRAN	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1117266613	DANY	SOFIA	CARDOZO	FORERO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1117532767	BRAYAN	RONEY	CASTAÑEDA	LONDOÑO	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1117972935	MAIDY	JULIANA	CASTAÑEDA	MOSQUERA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1117266969	FREIBER	JEFRID	CHANTRE	HERNANDEZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1117267227	GEIDY	YISETH	CRUZ	MARIN	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1117267769	NEIMAR	ANDRES	ESPINOSA	ROJAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1117939190	LUIS	DAVID	OLAYA	FIERRO	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: 1320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1320 **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	Alvaro londoño 96353078.

OBSERVACIONES : APS = 132

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.

1159

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CAICUCHE **CÓDIGO DANE:** 286001002865O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	CC	1117839190	JOSE	ANTONIO	PARRA	MORALES	27		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1117266371	HERNAN		RENTERIA	PERDOMO	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1117266938	YURANY	LIZETH	SANCHEZ	JOVEN	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1117267315	YANOREY		VALENCIA	TORRES	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1117267186	HELENN	DARIANA	DELGADO	PINTA	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1117266927	KAREN	DAILANA	FORERO	BONILLA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1029566870	CRISTIAN	SEBASTIAN	GALINDO	LONDOÑO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1117265699	DUVAN	FELIPE	GAVIRIA	VANEGAS	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1116921472	JHOAN	DARIO	MOSQUERA	GIL	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1117266363	KEIDY	YULIANA	NARVAEZ	SANCHEZ	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1117266715	KENDY	FAISURY	ORDOÑEZ	FIERRO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1115796450	OSCAR	JULIAN	PINTA	ROJAS	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1110235043	JHOJAN	SNGIDER	RICAURTE	LONDOÑO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1105840573	DAVINSON	ESMITH	RIVERA	PISSO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1117265958	GEIDY	LORENA	ACEVEDO	CALDERON	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1117266180	SARA	SOFIA	ANGULO	VALENCIA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1077238610	ANGEL	SANTIAGO	ARAQUE	CARDOZO	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	TI	1077238297	JUAN	MANUEL	BRIÑEZ	ASTAIZA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1117266833	KENDY	VANESSA	CORTES	RENTERIA	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1117532319	DANNA	NIKOLE	FIERRO	ALMARIO	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1117265574	KAREN	YUBELY	GARCIA	CHAGUALA	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1117265962	PAULA	LIZETH	GARCIA	DUARTE	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1117266456	JHON	JAIDER	GOMEZ	GONZALEZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1117266726	VICTOR	FABIAN	GOMEZ	GUTIERREZ	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1147965025	NICOL	DANIELA	MARIN	CANACUE	15		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: 1320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1320 **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	ARJOLO londoño 9635078.

OBSERVACIONES : APS = 132

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 reallcarse 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.

1160

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CAICUCHE **CÓDIGO DANE:** 286001002865501

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARBALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	
76	TI	1117266003	MAUREN	SOFIA	MONTES	ENCISO	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1117266440	BENIGNO	ANTONIO	RIVERA	MORENO	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1117265929	YURLEDY		ROJAS	CALDERON	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1118072592	MARIA	FERNANDA	RUIZ	ASTAIZA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1117265665	KEIDY	YULIANA	SCARPETA	MOLINA	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1117265880	KERLY	SIRLEY	URCUE	TROCHEZ	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1117265316	LUZ	ADIELA	URCUE	TROCHEZ	17	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1117933323	SARID	YHASSIRA	VILLAREAL	FIERRO	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1117265834	DUBIER	ANDRES	AGUILAR	RODRIGUEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1117266502	DEIMER	DUBIAN	ARTUNDUAGA	RODRIGUEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1117266102	MARY	ISABEL	BELALCAZAR	PINILLA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1117266306	KEIVY	YIZETH	CHANTRE	HERNANDEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1117266303	VALERY	SOFIA	GOMEZ	GUTIERREZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1110530381	SHARID	VALERIA	GOMEZ	LOPEZ	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1117265039	JOHAN	SEBASTIAN	GUALTERO	TORRES	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1117265725	DEIBER	STIVEN	MESA	TAPASCO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1058448112	FRANCY	ISABELA	MONTAÑO	CUERO	16	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1006089204	JASBLEIDY		MONTOYA	SUAREZ	24		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1117265981	CLAUDIA	PATRICIA	ORTEGA	SALDAÑA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	RC	1117265806	GEIDY	DAYANA	OVIEDO	VARELA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1118374274	JULIO	CESAR	PEÑA	RIVAS	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1215963806	ASLYC	YULIANY	PINTA	ROJAS	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1117266217	KEVIN	ANDREIS	QUESADA	CADENA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1117266351	ADRIANA	SOFIA	RENTERIA	CHACA	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1117266553	URIEL	FERNANDO	RIVAS	APRAEZ	13		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: 1320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1320 **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	Alvaro Londoño 96353078.

OBSERVACIONES : APS = 132

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.

1161

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CAICUCHE **CÓDIGO DANE:** 286001002865501

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	
101	RC	1117296245	YERALDIN		RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1117818813	ANGELA	MARBELL	TOVAR	CAICEDO	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1117296344	CARLOS	ANDRES	VALENCIA	DELGADO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1117519974	JANER		VALENCIA	TORRES	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1117818958	YEINER	JULIAN	APRAEZ	PINTO	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1117934999	JADER	ANDRES	CABALLERO	FLOREZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1118026474	EDGAR	ESTEBAN	CASTRO	SAPUYES	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1117266694	JONATAN	JAVIER	CEDIEL	MACUACE	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1089291599	YULIANA	DANIELA	CORTES	MATAMBA	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1117785425	SHARIK	YULIANA	ELIZALDE	POVEDA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1117264869	JUAN	PABLO	GARCIA	DUARTE	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1117265006	IDALY		IMBACHI	VILLARREAL	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1117519531	ANGEL	DAVID	ORTEGA	SALDAÑA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	RC	1117265860	YOHAN	SEBASTIAN	PASTRANA	BEDOYA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1117265000	YUBERLY	HASBLEIDY	PASTRANA	BEDOYA	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	CC	1117265033	MONICA		PEPITANO	SALINAS	35		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	RC	1117265890	BREINER	YULIAN	RIVERA	PISSO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1117932918	HAROLD	STIVEN	ROA	MURCIA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1117506255	KAROLD	NATALIA	ROA	MURCIA	19		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	RC	1117265984	KAREN	YULIETH	VARON	CORTEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1117264803	MAIRA	ALEJANDRA	ANGULO	VALENCIA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	RC	1117265512	BREINER	ORLANDO	GARCIA	LOPEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1117264867	YEIDER	ANDRES	GARCIA	RODRIGUEZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1117518453	NICOLE	MICHELL	MADRID	RODRIGUEZ	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1117265380	WILFREDY		MORENO	TROCHEZ	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: 1320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1320 **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	9635 3078 Alvaro londoño.

OBSERVACIONES : APS = 132

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.

1162

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CAICUCHE **CÓDIGO DANE:** 286001002865O1

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1117932947	JAILYN	YISETH	NUÑEZ	BOLIVAR	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	RC	1117265234	DAVID	ROLANDO	OROZCO	CALDERON	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	RC	1117265504	JASBLEIDY		RODRIGUEZ	GUTIERREZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	RC	1117265207	YHOVERSON	FABIAN	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1117265639	JOSE	ALEJANDRO	TRUJILLO	MACUACE	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1117265586	WENDY	SOFIA	URCUE	OPOCUE	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	RC	1117265291	DAYANA		VARON	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: 1320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164101	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Alvaro londoño. 96353078

OBSERVACIONES : APS = 132

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. * CAJMTS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1163

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 ALEMANIA **CÓDIGO DANE:** 28600100288522

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002885

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	NES	N48154950357	YIXON	ALEXANDER	GARCIA	SANCHEZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267958	MAUREN	SOFIA	SANCHEZ	VALDERRAMA	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267335	DEISY		APONTE	LOZADA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117267727	YESICA	LORENA	APONTE	LOZADA	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: 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	Alvaro londoño 96353078

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.

1164

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 CRISTO REY **CÓDIGO DANE:** 286001002886507
MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002885
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2026
CONTRATO N°: 621 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	1117268391	KAROL	YULIANA	ORTIZ	SERNA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117941729	JASNEIRY		VALENCIA	TORRES	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	NES	N48155420207	SHERYL	MILAGRO	GARCIA	SANCHEZ	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: 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	Alvaro Londoño 96353078

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.

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 LA SEVILLA YURILLA **CÓDIGO DANE:** 28600100286505

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	TI	1117885876	JHONATAN		PANCHE	MURCIA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268110	ALEJANDRA		GALARZA	AUDOR	7		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117266279	JHONNIER		URCUE	TROCHEZ	14		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117267849	KAREN	YULISA	URCUE	TROCHEZ	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: 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**	Alvaro londoño. 96353078.

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.

1166

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 LICELANDIA
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	**CÓDIGO DANE:**	86571	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	IER LA BARRIALOSA
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**MES ATENCIÓN:**	Febrero **AÑO:** 2026
CONTRATO N°:	021 del 2026				

CÓDIGO DANE: 286001002866503
CÓDIGO DANE: 286001002865

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	1117268135	MIGUEL	SANTIAGO	PEREZ	HENAO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267792	IVAN	SAMUEL	HENAO	ORTIZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268089	ERICK	SANTIAGO	IMBAJOA	JARA	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117267852	SARA	YULIETH	MELO	JARA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118380043	FAINER	STEIVER	ROJAS	ANACONA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1029588152	KEBIN	ALBEIRO	MARTINEZ	CUELLAR	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:	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 ESTABLECIMENTO EDUCATIVO	Alvaro londoño 96353078.

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.

1167

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA GAITANA **CÓDIGO DANE:** 286001002865 15

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1117268497	EDGAR	ALEXIS	ROJAS	GIRALDO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268314	ERICK	JESSID	MARIN	ROJAS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1119587172	DEINER	ANDRES	ORTIZ	TORRES	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268670	FLOR	EDILSA	URREGO	GUEVARA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118474946	LUIS	ANGEL	CORONADO	CAPERA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122343012	JUAN	DAVID	URREGO	GUEVARA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1117267388	VALERY	NICOL	PERDOMO	GUERRERO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267623	DIANA	CAROLINA	ROJAS	GIRALDO	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: 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	Alvaro londoño 96353078.

OBSERVACIONES : APS = 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.

1168

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA NUEVA REFORMA **CÓDIGO DANE:** 286001002865514

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1117268434	MELANY	DAHIAN	ROSO	MARIN	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1216967208	OSCAR	EMANUEL	ARENAS	HENAO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267927	DEIBYN	ALEJANDRO	CUELLAR	HERNANDEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117266049	LEANDRO	ARTURO	MACIAS	PARRA	15		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1117885594	NEHILY	JAZMIN	MURCIA	TAPIERO	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117267005	JAIDERSON		URCUE	TROCHEZ	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	Alvaro Londoño 96353078.

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 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.

1169

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:** LOS ROSALES **CÓDIGO DANE:** 286001002866511

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1117943847	DILAN	SAMUEL	FORERO	BONILLA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267424	SOFIA		IMBACHI	BRAVO	10		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:	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	Alvaro londoño 96353078

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.

1170

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** SINAI **CÓDIGO DANE:** 286001002865513

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1219969637	YEINER	CAMILO	MOTTA	ESPAÑA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117269069	YENNIFER	ALEJANDRA	GUZMAN	FIERRO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267616	NASHLY	JOHANA	GUZMAN	FIERRO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117267533	DEINER	SANTIAGO	PARRA	GUEGIA	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**	Alvaro Londoño 96353078

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 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.

1171

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** VILLA HERMOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865512

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BARRIALOSA **CÓDIGO DANE:** 286001002865

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	1117268103	ANDRY	SOFIA	ZAMBRANO	URQUE	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																						10
2	TI	1177267858	SANDRY	YARITZA	CARABALÍ	ANGULO	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: 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	Alvaro londoño 96353078

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.

MAZ

PUERTO GUZMAN

IER LA BRASILERA

1173

CERTIFICADO DE ENTR... DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IER LA BRASILERA				**CÓDIGO DANE:**	286001003365
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:	Ever Steiner Zambrano Solarte				**DOC. RECTOR:**	18.103.265

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																						
E.R.M. GIRASOL	APS	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
E.R.M. SENEGAL	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
ESC RUR MIX ALIANZA	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	90	10
ESC RUR MIX LUCITANIA	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 NVA ESMERALDA	APS	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 PATIO BONITO	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 TRINIDAD	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

DESCRIPCIÓN *	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	300	0	30
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	20	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA .	920	0	92
TOTAL	1240	0	124

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 Guzmán **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026.

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Ever Steiner Zambrano Solarte.

1174

* 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 LA BRASILERA				**CÓDIGO DANE:**	286001003365
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMAN				**CÓDIGO DANE:**	86571
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Ever Steiner Zambrano Solarte				**DOC. RECTOR:**	18.103.265

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																						
LA BRASILERA	APS	63	63	63	63	63	63	63	63	63	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	630	10
TOTALES		124	124	124	124	124	124	124	124	124	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1240	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	300	0	30
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	20	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	920	0	92
TOTAL	**1240**	**0**	**124**

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	1175
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:	Ever Steiner Zambrano S.

* 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:** E.R.M. GIRASOL **CÓDIGO DANE:** 286001003365 08

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1117945148	YURGEN	MATIAS	LOZANO	CASTILLO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1118475841	JHON	EDINSON	RUIZ	OSORIO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125186162	JHONIER	STID	RUIZ	ROMERO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118379735	SARA	LIZBET	GUSMAN	MOLINA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1067470790	JEILYN	ADRIANA	MORALES	GONZALES	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117944507	YENCI	YULIANA	RUIZ	LOPEZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117267911	DARWIN	FARTH	AMBITO	STERLING	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117288020	ISMAEL		CERQUERA	RUIZ	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1118379318	BRIANA	VALENTINA	GOMEZ	ANDRADE	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117267810	EVELYN	DAYURY	LOPEZ	GIRALDO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1117267910	DERLY	SOFIA	AMBITO	STERLING	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1117552552	DANNA	ISABELLA	CHAVARRO	LOZANO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1117838060	YEDSICA	TATIANA	CULMA	ANDRADE	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1117267773	GLEMIN	DAVID	RUIZ	PULECIO	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: 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	Everstomer 7-18103265

OBSERVACIONES : APS = 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.

1776

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** E.R.M. SENEGAL **CÓDIGO DANE:** 286001003365O7

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1117268221	SARA		ASTUDILLO	GOMEZ	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268358	JOSE	BEIKER	OVIEDO	LEONAS	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1089298506	JHOJAN	MATHIAS	RIVAS	CANTICUS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268454	ERICK	SAMUEL	MOSQUERA	CORTEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117268837	JOSE	RODRIGO	RIVAS	PEÑA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123335766	KANER	SANIER	LEONAS	RODRIGUEZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123336219	LADY	YULIANA	LEONAS	RODRIGUEZ	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1148957079	NANI	CELENE	MOSQUERA	CORTES	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1123335176	WILMER	ALEXIS	OVIEDO	LEONAS	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117268052	YEIDER		TORRES	MOSQUERA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1117549029	ARIANA		ASTUDILLO	MOLINA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1117550093	YOSTIB		SUAREZ	DONCEL	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: 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**	Esteban Suer Stoner Z. 1810360S

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 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.

1177

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 ALIANZA **CÓDIGO DANE:** 286001003650

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1117268336	ALAN		TRUJILLO	ARTUNDUAGA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117977516	DEINER		NUMAR	SOTO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116209689	LEITI	ALEXANDRA	CASABUENAS	PALENCIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209688	MAIREN	ALEJANDRA	CASABUENAS	PALENCIA	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267520	JUAN	DAVID	GOMES	CASASBUENAS	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1115954391	YISETH	ALEJANDRA	SOTO	TRUJILLO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117267375	DAYANA		CRUZ	MENDEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1125184963	LAURA	CRISTINA	BUILES	BRIÑES	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1117267185	DEIBER	STEVAN	TRUJILLO	RENTERIA	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: 90 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 90 **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**	Stones Tarbrin 18-163 265.

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 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. * DAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1178

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 LUCITANIA **CÓDIGO DANE:** 286001003504

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1062131964	IKER	GAEL	GARCIA	ORTIZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1083026145	MIGUEL	ANGEL	IMBACHI	SANTIAGO	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267338	SARA	VALENTINA	COLLAZOS	CASTRO	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117973223	CARLOS	ANDRES	PADILLA	FAJARDO	12		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117976781	KIARA	THALIA	QUEVEDO	FAJARDO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117267894	EDWIN	ALEXIS	RAMIREZ	CAPERA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1075804745	MELANNY	SOFIA	ROZO	GRAJALES	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	Stemer Zabaleta 18107865

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 conformado 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.

179

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 NVA ESMERALDA **CÓDIGO DANE:** 286001003365O6

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1117268798	EDUAR	JAINER	QUINAYAS	CUCHIMBA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268104	DAIRO	KALETH	MUÑOZ	VELANDIA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117043887	RONALD	SNEIDER	CORCHUELO	AMADOR	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117040764	DENNIS	EDIT	RIOBO	CUCHIMBA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267984	LICETH	SOFIA	VELANDIA	ESTERLIN	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1117266651	DUVERNEY		CHAGUALA		13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1030082828	YEIMI	LIZETH	CHAGUALA	CUCHIMBA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267201	ADRIANA	VALENTINA	GARCIA	VARGAS	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: 80 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 80 **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**	18-103265

OBSERVACIONES : APS = 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 * CA/MTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1180

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 PATIO BONITO **CÓDIGO DANE:** 286001003650Z

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1116351662	SAYDI	ALEJANDRA	CARDENAS	VALENCIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267358	KAROL	MICHEL	IPIA	CALDERON	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116378830	KEIDY	SHIRLEY	MUÑOZ	SUAZA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117267449	JAVIER	STICK	GOMEZ	CARDOZO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117266808	RUTDY	SOFIA	LOPEZ	GARZON	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1130147017	JHOAN	ALEXANDER	MARIN	MUÑOZ	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**	Stella Tenorio 18103265

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 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.

1184

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Educación | PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX TRINIDAD **CÓDIGO DANE:** 286001003365O5

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1117268152	HEIDI	LORENA	CALLE	ORDOÑEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268083	SEBASTIAN		GARCIA	CHAGUALA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268366	JADER	JARLEY	AUDOR	URREGO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117267038	NEIFI	CAROLINA	AUDOR	URREGO	13		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267541	BRIYITH	ZULEY	RUALES	CALDERON	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 PACAGIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Steiner Tombaro 18103265

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	1117268169	DEIBINN	STIBEN	ESPINOSA	MEJIA	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268486	DEIVER	STIVEN	DELGADO	GARCIA	4		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268414	ARIANA	VALENTINA	ORTIZ	ARCINIEGAS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1024597228	JUAN	MANUEL	RENGIFO	TRUJILLO	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267535	MARIAN	ESTEFANY	CALDERON	MUÑOZ	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1215966843	VALERIN	SHAIANA	SEPULVEDA	ROJAS	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1117267165	LIZETH	YORLEDY	CASAMACHIN	COLLAZOS	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267753	DARLY	YORLEIDY	HERNANDEZ	HERNANDEZ	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117267548	ALEX	SANTIAGO	NUÑEZ	DELGADO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117267374	KAREN	VANESA	RAMIREZ	LOZADA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1118377520	NEIMAR	FABIAN	TRIVIÑO	ACOSTA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1117825780	LIZETH	YUSNEIDY	ANDRADE	CASTAÑEDA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1117939022	SHIRLY	LIZETH	ARTUNDUAGA	TAFUR	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1117266699	DIREINY	SOFIA	BETANCOURTH	CALDERON	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1117266194	DEISY	ALEJANDRA	CALDERON	LEONEL	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1029586129	LUZ	ANDREA	CRUZ	MENDEZ	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1117266731	ANSORIT	YURLEI	FORERO	GARCIA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1117267468	YEIFER		GARCIA	GUTIERREZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1117542378	MICHEL	SALOME	GOMEZ	ANDRADE	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1117266955	EDWIN	ELIECER	LOPEZ	GIRALDO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1117267096	JHON	FREDY	MARIN	IPIA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1117266724	CARLOS	LEANDRO	MENESES	SANTIAGO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117267223	JAMES		MOSQUERA	CORTES	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1117266807	KAREN	YULEIDY	ORTIZ	ARCINIEGAS	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1117267037	YULEIMI		RINCON	RODRIGUEZ	12		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: 630 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 630 **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	steiner Cardenas 18103265

OBSERVACIONES : APS = 63

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.

1183

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	
26	RC	1117266861	ANYELA	SARITH	CUENCA	FLOREZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1118375718	MAYRETH	DARLEISY	ILES	GARCIA	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1029290997	DEIVYN	STIVEN	MURCIA	TRUJILLO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1117263232	YENNY	VANESSA	PALENCIA	GARCIA	24		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1117266837	JHOFRAN	ANDRES	PEREZ	SARRAZOLA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1117268507	LENNY	YULIANA	RIVAS	PEÑA	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1117267154	KEYLY	NICOLL	ROJAS	GIRALDO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1083913548	VALERIA		SALINAS	ANACONA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1118072893	DANNY	KATHERINE	SERRATO	NIETO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1029580540	DAIRON	STIVEN	SON	PARRA	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1119216769	FREIDER	ALDAIR	SUAREZ	DONCEL	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1080699874	ANDERSON	NICOLAS	TORRES	SALAS	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1117517540	KAREN	DAYANA	ALVAREZ	BUENO	17		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1117267071	KEYLER	ALEXIS	ESPINOZA	ROJAS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1117266850	EMMILY		GARCIA	GUTIERREZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1117267377	YURY	JASBLEIDY	RAMIREZ	LOZADA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1117265692	STIVEN		ESPAÑA	SOTO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1117266062	MARLON		ESPINOZA	ROJAS	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1117265324	YORMAN	ALEXIS	GARZON	SCARPETA	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1117266322	SANTIAGO		ORTIZ	SERNA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1117267376	EWIN	JAVIER	RAMIREZ	LOZADA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1117266524	MAILY	SOFIA	RUIZ	PULECIO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1117266523	YILBER	ANDRES	RUIZ	PULECIO	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1117266293	MARYURI	LIZETH	SERRATO	NIETO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1117265731	WILFRAN	DAVID	VALENCIA	DELGADO	15		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: 630 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 630 **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	Stener Zambrano 18703265

OBSERVACIONES : APS = 63

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.

1184

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003650I

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER LA BRASILERA **CÓDIGO DANE:** 286001003365

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	
51	TI	1118366854	KEVIN	LEONEL	AMADOR	ULLOA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1118072386	MIGUEL	ANGEL	ARCINIEGAS	MUÑOZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1117265487	YEDUIN	MAURICIO	BETANCOURTH	CALDERON	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1117267754	VALENTINA		ESPINOSA	ROSO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1118371625	MAYERLY		LUNA	MENDEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1117266186	SHAIRA	STHEFFANY	NUÑEZ	DELGADO	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1117265799	YEFERSON	STEIVEN	OSORIO	CALDERON	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1149435352	JOHAN	STICK	PEREZ	SARRASOLA	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1117265094	WEIMAR	YOSANI	RAMIREZ	LOZADA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1117266041	JULIAN	STEVAN	TORRES	SALAS	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1124856978	JHASBLEIDY		ESPINOSA	ROSO	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1107860406	LUIS	JAVIER	MOSQUERA	CORTES	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	NES	N48656140164	LUIS	JAVIER	MOSQUERA	CORTES	16		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: 630 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 630 **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	Edgar Steiner Zambrano 18703965

OBSERVACIONES : APS = 63

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.

1185

PUERTO GUZMAN

IER LAS PERLAS

1186

COLOMBIA VIDA | Educación | Alimentos 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:	CENT EDUC RUR LAS PERLAS			**CÓDIGO DANE:**	286571000599
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:	Alexander Tobar Hoya			**DOC. RECTOR:**	97.425.365

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 AGUAS CLARAS	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 BRASILIA	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 BRISAS DEL YURILLI	APS	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 EL SILENCIO	APS	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	10
ESC RUR MIX GALILEA	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 HORIZONTE	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	100	10
ESC RUR MIX LA ILUSION	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	100	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	660	0	66
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ETNICAS	20	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA ..	1400	0	140
TOTAL	**2080**	**0**	**208**

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 alendida. 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 Guzmán **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

1187

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Alexander Tobar Hoya

* 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:	CENT EDUC RUR LAS PERLAS				**CÓDIGO DANE:**	286571000599
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:	Alexander Tobar Mora				**DOC. RECTOR:**	97.425.365

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 LA TORRE	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 YURIBE	APS	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 LAS PERLAS	APS	113	113	113	113	113	113	113	113	113	113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1130	10
ESC RUR MIX NORMANDIA	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 NUEVA ESPERANZA	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 PERNAMBUCO	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
TOTALES		208	208	208	208	208	208	208	208	208	208	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2080	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	660	0	66
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	20	0	2
POBLACIÓN MAYORITARIA	1400	0	140
TOTAL	**2080**	**0**	**208**

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 Guzmon **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR	1182
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Alexander Tobar Mora

* 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 POTENCIA DE LA VIDA | Educación | Alimentos para Aprender PAE | GOBERNACIÓN DEL 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 AGUAS CLARAS **CÓDIGO DANE:** 286571000099

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000099

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	1124867588	DYLAN	DANIEL	CHICO	BESERRA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185778	THIAGO	ANDRES	CUERO	MATABAJOY	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1015480830	DIDLMAEL		FIGUEREDO	LOPEZ	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1085247307	LUZ	DAMARIS	LOPEZ	SANCHEZ	10		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125184593	JHON	ALEXIS	GARCIA	CALDERON	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1115952688	FRANK	SEBASTIAN	FRANCO	DIAZ	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	Alexander Tobar Mora 97.425.365

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.

1184

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 BRASILIA **CÓDIGO DANE:** 28657100069912
MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000699
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	1125185751	ASHLY	MILDRED	QUIROGA	RODRIGUEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1029868806	ANGIE	ALEJANDRA	RAMIREZ	RODRIGUEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125184968	JHEIMY	LORENA	AHUMADA	HERNANDEZ	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1127080835	JHOAN	ALEXANDER	MEJIA	TELLEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125185436	BREINER	ARNOBI	PAREDES	OROZCO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1029868205	KEVIN		LOZANO	SANCHEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7 ✓	RC	1125184729	MARIA	ALEJANDRA	PERDOMO	CERQUERA	10		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: 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	Alexander Tobar Mora 97.475.365

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.

1190

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 BRISAS DEL YURILLITA **CÓDIGO DANE:** 286571000509016

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000509

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	1125186019	CRISTIAN		VELEZ	GAITAN	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1031186670	JOSE	GREGORIO	GUARANGA	ASCANIO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1020036671	MARY	ALEXA	YATE	GARCIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1031185981	VICTOR	JOSE	GUARANGA	ASCANIO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1215967529	ERICK	SANTIAGO	GOMEZ	MOTTA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1031185982	DIANA	VALENTINA	GUARANGA	ASCANIO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125185280	JOHAN	ALEXANDER	SIERRA	SECUE	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125184766	JORGE		MEJIA	DUCUARA	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: 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	Alexander Tobar Mora 97.425.365

OBSERVACIONES : APS = 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 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.

1191

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 SILENCIO **CÓDIGO DANE:** 286571000008911

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	1116210104	KELY	YADIRA	ALVAREZ	MEDINA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1118030249	MATEO		GALARZA	RAMIREZ	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116210195	EILLEN	FERNANDA	QUIÑONEZ	MORALES	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209958	ANDRES	FELIPE	RAMIREZ	ROJAS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209595	KEYLOR	ARLEY	ALVAREZ	PAREDES	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185539	YOHAN	KALET	BARRERA	ALBIS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1120822850	ERICK	SAMUEL	CALDERON	GUERRA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125185702	MARDI	DAYLEN	DIAZ	MORALES	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117841098	MAUREN	SARAY	GRANADOS	MARTINEZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1233194828	DILAN	FELIPE	ORDOZCO	RIVERA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1116209846	EMILY	YULIETH	SUÑIGA	ALBIS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1125185599	NICOLL	DAYANA	TORRES	CRISPIN	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1122146142	KAREN	MICHEL	CUELLAR	CALDERON	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1116209269	CARLOS	ANDRES	FRANCO	VALDES	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1116209626	CALED	DIVANI	RAMIREZ	ROJAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1116209585	YEINER	ALEXIS	SUÑIGA	ALBIS	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1116209017	MAURIN	YUREIDY	ALVAREZ	PAREDEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1116209309	YASURI	VALENTINA	ALVAREZ	RAMIREZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1125185267	HEIDY	ROCIO	TORRES	CRISPIN	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1116209503	YEIMI	ALEJANDRA	VARGAS	ALVAREZ	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: 200 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 200 **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**	Alexander Tobar Mora 87.425.365

OBSERVACIONES : APS = 20

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.

1192

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 GALILEA **CÓDIGO DANE:** 286571000599810

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	1125186036	JHON	THIAGO	JIMENEZ	OSORIO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185801	HALAN	STID	PAJOY	HUACA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185854	JHORDAN	SMITH	HURTADO	CARVAJAL	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1120100805	DIEGO	ALEJANDRO	TORO	MUÑOZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125184807	FERLEM	NICOLAS	CUELLAR	HERNANDEZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1112081407	ROLDAN	ROLLE	PAJOY	HUACA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1120100358	ASLI	MICHEL	TORO	MUÑOZ	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: 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**	Alexander Tobar Mora 97.475.365

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 de 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.

1193

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 HORIZONTE **CÓDIGO DANE:** 28657100008915

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	1182713382	KEVIN	FERNANDO	ROSALES	ALBAN	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125413949	EDWIN	FABIAN	LOMBO	CHICO	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1126458774	JHOJAN	MATIAS	YOGE	GARCIA	9	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1118377700	KAROL	SELENE	BAMBAGUE	ANAYA	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1101211905	MATIAS		FLOREZ	MORENO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1119218742	YORLI	FERNANDA	PIÑA	CHICO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125005342	FRAN		PRIETO	ROMERO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1070387748	DAVID		GOMEZ	BAMBAGUE	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1126457040	RONNAL	ANDRES	ROSALES	ALBAN	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1118028704	QUEVIN	ADRIAN	SALINAS	CAMACHO	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: 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	Alexander Tobar Mora 97.475.365

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. * CAJM/TPS: 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 LA ILUSION **CÓDIGO DANE:** 286571000599914

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	1125185983	JOSE	ALEJANDRO	REYES	OSANDO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122343690	EIDER	ALEXANDER	TELLEZ	TRUJILLO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185651	YAYDI	MARIANA	CORRALES	ORTIZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118379724	DEIDY	YULIANA	CAÑAS	CORRALES	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117976071	BRYNER	ALEXIS	MUÑOZ	ZAPATA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125184957	JHON	EDILSON	RUIZ	RUIZ	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125185367	GREICY	BRIYITH	GOMEZ	GUERRERO	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1116209228	MARCOS	MAURICIO	GOMEZ	GUERRERO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125184730	BRYID	SOFIA	RUIZ	RUIZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1117542477	MARLON	JULIAN	CORRALES	LEDESMA	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: 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	Alexander Tobar Mora 97.925.365

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. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1195

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 TORRE **CÓDIGO DANE:** 286571000059906

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000099

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	1077079766	ERIK	SANTIAGO	MANCIPE	BERMUDEZ	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1077879765	CHARID	JIMENA	MANCIPE	BERMUDEZ	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1129424438	YIRA	LEIDY	MANCIPE	BERMUDEZ	11		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1129424437	JARLINSON		MANCIPE	BERMUDEZ	13		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	Alexander Tobar Mora 97.425.365

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 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.

1196

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 YURIBE **CÓDIGO DANE:** 286571000559004

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000559

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	1073610623	EVANLLELIN	DELAILAH	ESTEVEZ	SIERRA	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1080298927	GREICY	DANITZA	COLLAZOS	GONZALEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185394	KEVIN	SANTIAGO	GRISALES	VARGAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1029565160	CRISTIAN	CAMILO	CAICEDO	JIMENEZ	14		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125185171	VALERY	SOFIA	GRISALEZ	AROCA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1117531362	NARCIZO		VARGAS	RAMIREZ	14		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1075676857	SHIRLEY	TATIANA	ESTEVEZ	SIERRA	12	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1030083003	DYLAN	ALEXIS	VARGAS	RODRIGUEZ	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: 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	Alexander Tobar Mora 92.425.365

OBSERVACIONES : APS = 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.

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 LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000059901

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	1124669657	ASLHEY	MICHELLE	OLMOS	BATIDAS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1058578003	CRISTIAN	DAVID	MERCHAN	ENCISO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117842002	DYLAN		NUÑEZ	NARANJO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117945774	JUAN	DIEGO	ROJAS	PERDOMO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125186869	DENISSE	GERALDINE	CORTES	MONTENEGRO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1077250515	LIAM	SANTIAGO	FALLA	GARCIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1124868918	EVELYN	SOFIA	HUERTAS	COBO	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117976592	DAVINSON	MANUEL	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1024604427	TIANA	ISABELLA	ROJAS	PALOMINO	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1029581070	DYLAN	SANTIAGO	VALDERRAMA	SALAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1125186274	YEINER	JULIAN	ALVAREZ	SANCHEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1144636842	BARAC	DANIEL	ARROYO	RAMIREZ	9	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1118379552	KEINER	MARIAS	BUESAQUILLO	CHALA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1125186585	JHOHAN	ALEXIS	CABEZAS	CLAROS	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1083930123	JOSUE	JAVIER	CALDERON	CHANTRE	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1123863616	BRIYDT	YIRLADIS	CALDERON	TIQUE	11		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1125184962	CARLOS	JULIO	DELGADO	MADROÑERO	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1125186618	ZAIRA	NAOMI	GARCIA	RODRIGUEZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1030693298	BRYAN	STIVEN	LOZADA	BUITRAGO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1062040268	SHARON	LUCIANA	MENA	TIQUE	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1125413298	WILMER	SNEIDER	ORTIZ	CADENA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1125185491	KEINER	ALEXANDER	TIQUE	VARGAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1076918363	KAROL	YULIETH	FALLA	RAMIREZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1118474110	KAREN	JULIANA	LINARES	BENITEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1118473833	JHOAN	JAMERSON	MEDINA	GONZALEZ	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: 1130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1130 **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	Alexander Tobar Mora 97.423.305

OBSERVACIONES : APS = 113

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.

1198

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 PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000501

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	
26	RC	1125185240	KEVIN	ALEJANDRO	MERCHAN	ENCISO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1215966313	PAULINA	NOREIDY	MONTOYA	DELGADO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1125411413	MICHELL	TATIANA	PERDOMO	CERQUERA	14		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1206221585	MARIANA	LISETH	RAMIREZ	LUNA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1030062817	VALERY	KATERINE	RAMOS	TELLEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1125104664	JHON	SEBASTIAN	REYES	RODRIGUEZ	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1117975357	SANTIAGO		ROJAS	PERDOMO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1125184572	DEIVI	YULIAN	ZAPATA	SANCHEZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1066750786	ORIANA		FUENTES	CORTES	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1118474044	JOHANA	ALEXANDRA	MARCHAN	MATIAS	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1117039642	YULEIMY		POLO	HERNANDEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1060208315	WILFREY	ESNEHIDER	RENZA	PEREZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1078754483	AIDER	LEANDRO	TRUJILLO	PERDOMO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1118027145	RONAL	STIVEN	AGUIRRE	ROJAS	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1125184345	YOINER	ESTIVEN	ALVAREZ	TORRES	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1144534414	ARLEY	SAMUEL	CALDERON	CHANTRE	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1119217132	WENDY	ZULAY	CAMACHO	ZABALA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1124864533	CRISTOFER		CLAROS	TIQUE	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	CE	6011037	FEDERSON	YORDANY	CRUZ	QUIÑONEZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1125183012	YEIMI	LORENA	DELGADO	MADROÑERO	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1030082539	DIANA		ERAZO	PERDO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1124863622	MAILY	DIANEYDIS	FLOREZ	CLAROS	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1125184544	YURY	LISETH	HERNANDEZ		11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1124863746	DANEYI	SOFIA	HUERTAS	ANZOLA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1078752394	JOHAN	ALEXIS	MARCHAN	MATIAS	14		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: 1130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1130 **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	Alexander Tobar Mora 97.425.365

OBSERVACIONES : APS = 113

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 ruta DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1191

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 PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286671000599001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286671000599

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	TI	1116208742	NOVER	STIVEN	MESA	ALVIS	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1125183978	LEIDY	DAYANA	MONROY	RIVERA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1125184756	BREIDY	MILDRED	OLMOS	PEÑA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1125184589	JHUNIOR	CAMILO	PARRA	QUIÑONEZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1141340933	MATIAS		PRECIADO	ROJAS	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1117261644	YONIER		RODRIGUEZ	ARIAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1117973826	DANIA	VALERIA	ROJAS	PERDOMO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1030082634	SHARITH	DANIELA	SANCHEZ		11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1123304884	YAIRA	LICETH	TORO	MUÑOZ	16		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1120070419	EDIER	EDUARDO	YAIMA	VIDAL	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1030082376	DARWIN	STIVEN	ARIAS	OLMOS	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1125183823	LUISA	SOFIA	BOADA	CLAROS	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1125184233	KEIDY	DANIELA	CLAROS	ALVAREZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1125184206	DAVINSON	WESLEY	GALLEGO	HERNANDEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1125184844	DARWIN	STIVEN	GONZALEZ	MESA	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1123316471	JEINY	CAMILA	JIMENEZ	LASSO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1119216001	CARLOS	GERMAN	MONTOYA	DELGADO	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1060208115	MARYI	YELISSA	PAREDES	OROZCO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1116208406	AUDRY	YULEIDY	QUIROGA	RODRIGUEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1124315869	KEVIN	ANDRES	RIVERA	ORTEGA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1099709459	NICOL	DAHIANA	RODRIGUEZ	GUARUMO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1125184215	JHONIER	ESTIVEN	TIQUE	CRUZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1144629683	YEYLER		TRUJILLO	PERDOMO	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1125183702	DORIS	ADRIANA	ARDILLA	TELLEZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1120069452	YURIBI	TATIANA	ARIAS	MORENO	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: 1130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1130 **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	Alexander Tobar Mora 97.425.365

OBSERVACIONES : APS = 113

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.

1200

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 PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000059901

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	
76	TI	1120069215	MEISON	SLOHAN	ARROYO	RAMIREZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1119585009	JUAN	DIEGO	FRANCO	TOVAR	16		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1118472624	JUAN	DAVID	CUENIS	VARGAS	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1120068197	EMIRO	FABIAN	HOYOS	MACETO	17		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1125183851	YENIFER		HUACA	HURTADO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1124860143	LICETH	TATIANA	HUERTAS	ANZOLA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1117935937	KEVIN	SEBASTIAN	MACIAS	LOPEZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1119215348	LINDA	VALENTINA	MEJIA	DUCUARA	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1125183626	YUDI	ALEXANDRA	MERCHAN	ENCISO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1125183467	EDWAR	FERLEY	MESA	CERQUERA	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1117533875	HEIDY	SOFIA	NIETO	CORRALES	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1118371691	HELEN	ESTEFANY	NIETO	CORRALES	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1125183901	GREICY	YULIANA	PERDOMO	ARRIGUI	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1215964451	VALENTINA		RESTREPO	VERA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1095179689	LIZETH	CAMILA	RODRIGUEZ	GUARUMO	17		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1125184535	SHARITH	CAMILA	URBANO	RUIZ	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1125183445	DAVINSON	ANDRES	CUELLAR	HERNANDEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1125183094	BREINER	ALEXANDER	GARCIA	CORTES	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1083908594	MICHELL	FERNANDA	LOZADA	CLAROS	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	RC	1125183535	LINA	JIMENA	OLAYA	SANCHEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1117264952	JOSE	ANTONIO	QUEJIA	DELGADO	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1182963030	LAURA	SOFIA	RODRIGUEZ	CUELLAR	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1115793307	ANYISET	CAMILA	ALDANA	CUELLAR	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1125181831	OSCAR	JULIAN	ARDILA	TELLEZ	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1029561267	JORDAN	ALEJANDRO	BERMUDEZ	TELLEZ	15		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: 1130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1130 **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	alexander Tobar Mora 97.425.365

OBSERVACIONES : APS = 113

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. * CAJMTFS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1201

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 PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000569001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000569

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	
101	TI	1125183333	JEINER	CAMILO	COETATA	GAITAN	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1123306718	SARA	VALERY	JIMENEZ	LASSO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1116920256	ELLEN	YULISSA	MANQUILLO	HINCAPIE	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1117821372	ALEX	FERNANDO	MONTENEGRO	TOVAR	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1125183213	GERLIN		ROSAS	GOMEZ	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1118026506	LAURA	SOFIA	TIQUE	TRUJILLO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1125182397	GUILLERMO		VARON	NUÑEZ	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1124855042	DIANA		CHITAN	HERNANDEZ	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1125182396	CARLOS	JOSE	CORTES	SOTO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1120217546	FARIT	ESTIVEN	CUARAN	COETATA	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1144624401	DANIEL	EDUARDO	FLOREZ	CLAROS	19		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1125182033	YULI	ANDREA	OLMOS	OLMOS	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1022370147	LUISA	FERNANDA	VIDAL	URANGO	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: 1130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1130 **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	Alexander Tobar Mora 97.423.365

OBSERVACIONES : APS = 113

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 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.

17 02

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 NORMANDIA **CÓDIGO DANE:** 28657100069913

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000699

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	1125185869	JOSSTIN	ALEXANDER	PAZ	TORRES	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185700	JOSE	LEONARDO	GARCIA	CORTES	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1124889117	KAROL	FERNANDA	ORTIZ	PERDOMO	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125184571	YULIZA	FERNANDA	GARCIA	CORTES	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125184265	JULIAN	HERMILSON	PERALTA	PALECHOR	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: 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**	Alexander Tobar Mora 97.425.365

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.

1203

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 ESPERANZA **CÓDIGO DANE:** 286571000059007

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000599

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	1125185758	ANA	MARIA	QUIÑONES	TAPIERO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1164463671	DAMARIS		LOZADA	SALAMANCA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185153	DIANA	ISABEL	QUIÑONES	TAPIERO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185512	DAVINSON		QUIÑONEZ	TAPIERO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117638162	SARA		LOZADA	SALAMANCA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1119586462	OMAIRA		QUIÑONES	TAPIERO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117639556	MAIRY	ELIANIS	ROJAS	LOZADA	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: 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	Alexander Tobar Mora 97.925.365

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.

1704

COLOMBIA 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 PERNAMBUCO **CÓDIGO DANE:** 286571000699003

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** CENT EDUC RUR LAS PERLAS **CÓDIGO DANE:** 286571000699

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	1125186098	LIAN	ALEJANDRO	ROJAS	MONTALVO	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185487	IAN	FARID	DIAZ	MONTENEGRO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185425	DENIS	ALEJANDRA	PERDOMO	ARRIGUI	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

(Fecha de Entrega: 16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27)

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	Alexander Tobar Mora 97.425365

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.

1205

PUERTO GUZMAN

IER MAYOYOQUE

1206

COLOMBIA VIDA | Educación | Alimentación 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:	I.E.R. MAYOYOQUE			CÓDIGO DANE:	486001000713
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:	Jose Luis Carabali			DOC. RECTOR:	17647786

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																						
CAÑO NEGRO	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
EL PALMAR	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	100	10
ERM SANTA MARIA	APS	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180	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
ESC RUR MIX DEL YURILLA	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 ALEJANDRIA	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 ALTO MAYOYOQUE	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

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	600	0	60
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	280	0	28
POBLACIÓN MAYORITARIA	2390	0	239
TOTAL	3270	0	327

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Jose Luis Carabali

1707

* 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 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:	I.E.R. MAYOYOQUE			CÓDIGO DANE:	486001000713
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:	Jose Luis Caraballi			DOC. RECTOR:	1764786

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 BAJO NUMIÑA	APS	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 COLMENARES	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	100	10
ESC RUR MIX FLORIDA	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 LA CRUZ	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 LA FLORESTA	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 LAS LAJAS	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	90	10
ESC RUR MIX LAS ROSAS	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

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	600	0	60
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	280	0	28
POBLACIÓN MAYORITARIA	2390	0	239
TOTAL	3270	0	327

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Jose Luis Caraballi

1208

* 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:	I.E.R. MAYOYOQUE				CÓDIGO DANE:	486001000713
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:	Jose Luis carabali				DOC. RECTOR:	17647786

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 NUEVA	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 VATICANO	APS	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
IER MAYOYOQUE - SEDE PRINCIPAL	APS	82	82	82	82	82	82	82	82	82	82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	820	10
LA CACIQUETEÑA	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	100	10
LA PORFIA	APS	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
LICEO MODERNO PAZ VERDE	APS	106	106	106	106	106	106	106	106	106	106	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1060	10
TOTALES		327	327	327	327	327	327	327	327	327	327	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3270	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	600	0	60
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	280	0	28
POBLACIÓN MAYORITARIA	2390	0	239
TOTAL	**3270**	**0**	**327**

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: P40 Guzman **FECHA: DIA** 02 de Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Jose Luis carabali

1709

* 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:** CAÑO NEGRO **CÓDIGO DANE:** 486001000071322

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1029568627	JUAN	DAVID	CABRERA	MORENO	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117596788	ZOE	JISSEL	GARZON	SALDAÑA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117265903	ANYI	LORENA	ROMERO	DIAZ	15		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:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	17647386 JOSE CASABALI

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 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 de 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.

1210

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** EL PALMAR **CÓDIGO DANE:** 486001000071320

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1117268367	LILLI	MARLETH	CARABALI	ROJAS	6	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268617	LEDIS	VIVIANA	GUTIERREZ	RAMIREZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268357	KEINER	ALEJANDRO	SOLIS	RENTERIA	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117556901	JIREH	MAIDY	MUSSE	LOSADA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267896	LEIDY	YULIETH	GUTIERREZ	RAMIREZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1183213506	MERLY	SHARITH	CAICEDO	ORTEGA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1061823496	JOSE	MANUEL	JULIO	RONCO	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267491	JEFFERSON		MUSSE	LOSADA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117267737	JHOJAN	MAURICIO	RAMIREZ	MAVESOY	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1029067687	KEVIN	GENEY	RAMIREZ	MAVESOY	11		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: 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	Jose carabali 17647786.

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 pro-cura 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 «nitidez 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.

1211

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** E.R.M. SANTA MARIA **CÓDIGO DANE:** 486001000713160

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1119587513	REIBER	JAVIER	OCAMPO	BARACALDO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117265201	LINA	MARCELA	CUELLAR	GARZON	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267875	YEINER	ALEXIS	VALENCIA	VALENCIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268159	WILBER	ESTIBEN	ARARAT	OYUELA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1074534812	MARIA	ALEJANDRA	BARRERO	QUINTERO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1236240143	DANNA	YAJURY	CARDOSO	PARRA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117258010	TANIA	YIZETH	DIAZ	CUELLAR	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1215968949	JUAN	SEBASTIAN	MARTINEZ	ARIAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117267976	CLARITZA	MARLES	MORENO	LUCUMI	8	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125185373	DILAN	SNEIDER	ROJAS	CORREA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1117267947	SAMANTHA SOFIA	SCARLETH	GALINDO	BURGOS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117267704	DERLY	JHOANA	DUCUARA	BARRETO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1060879969	SAYDI	JIMENA	ENDO	RECALDE	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1117267946	JULIAN	DAVID	ORTEGA	CARDOSO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1117267208	ANDRY	YULIETH	DUCUARA	CUELLAR	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1118375096	ESNEIDER	DAVID	DUCUARA	CUELLAR	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1050617408	LUISA	FERNANDA	MARROQUIN	GARCIA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1215965681	HEILING	SARITH	MEDINA	HINESTROZA	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: 180 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 180 **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	Jose Carabali 1704786

OBSERVACIONES : APS = 18

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

1212

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:** 486001000071307

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1075323673	HEIDY	CAMILA	MURCIA	BERMEO	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122733669	LAURA	SOFIA	BAQUIRO	AISAMA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1119586604	DAVINSON	CALED	SALINAS	PINO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122732777	YILBER	YIBALDO	BAQUIRO	AISAMA	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118474560	ANDRES	FELIPE	RIVAS	BAQUIRO	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: 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**	Jose Carabali 17649786

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 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 vacacional preparado en sitio.

1213

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 DEL YURILLA	CÓDIGO DANE:	48600100071313
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	CÓDIGO DANE:	86571	NOMBRE INSTITUCIÓN:	I.E.R. MAYOYOQUE	CÓDIGO DANE:	486001000713
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	1117267712	JOSE	DAYRO	MARROQUIN	LUCUMI	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117267264	JHON	LEIDER	CARABALI	TOVAR	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: 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	Jose carabali 17647736

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.

1714

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 ALEJANDRIA **CÓDIGO DANE:** 486001000071317

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1117268147	NASLI	MICHEL	LEON	CARABALI	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268155	ASLI	MELISA	LEON	GOMEZ	7	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268304	LEIDER	JAVIER	MORENO	PENAGOS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268113	LUCIANA		BALANTA	ORTEGA	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117268064	LINDA	SARAY	CALDERON	BALANTA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117268229	JUAN	DANIEL	CLEVES	ROJAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1119587121	SAYRA		RENTERIA	BECERRA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117049027	JUAN	ESTEBAN	GONZALEZ	ADAMES	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117267676	LIZETH	MARIANA	GONZALEZ	LOSADA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117267802	YEISON	ELIAN	PARRA	OLAYA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1117267682	HERLEY		ARARAT	JIMENEZ	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: 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**	Jose carabali 17647786

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. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/todo preparado en sitio.

1715

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 MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713111

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1117268461	ELI	SARAY	HERRERA	OMEN	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268076	VALERIN	JULIANA	CARVAJAL	ROJAS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267684	ALEXANDER		CHAVEZ	MENDOZA	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1120100711	DOMINIK	YACER	PERDOMO	CLEVES	11		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1233512475	ANDREW	SEBASTIAN	ROJAS	CHICA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117267353	KEILER	DAVID	CHICA	HERRERA	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: 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	Jose carabali 17647786.

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 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.

1216

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 NUMIÑA **CÓDIGO DANE:** 486001000713 03

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1119687284	LUCIA	CAMILA	YEPES	VALENCIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1215969813	MICHELL	FERNANDA	CASTRO	ROMERO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1060366929	ALEXIS		NIETO	LUGO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1119686863	LUZ	NELLY	RENTERIA	LOZADA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1087213635	JESUS	IVAN	VALENCIA	TRUJILLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117555341	EMILI	TATIANA	TUMBO	CARABALI	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1211713537	YEFERSON		NIETO	LUGO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1119686154	SANDRY	YARITZA	ORTIZ	LOZADA	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: 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	Jose carabali 17647786.

OBSERVACIONES : APS = 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 reposar 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 rural DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1217

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 COLMENARES **CÓDIGO DANE:** 486001000071306

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1119587417	ANDREY	MATIAS	PARDO	MURCIA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268215	DYLAN	STIVEN	PARDO	TRUJILLO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1236240141	KAROL	YULIETH	PINO	PARDO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268203	LESLY	SARAY	VILLANUEVA	CARDOZO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117268207	ALINSSON	ANDRES	ESPAÑA	PARRA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1118475350	JUAN	MANUEL	NARVAEZ	VALENCIA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1117267827	HEIDY	YORELIZ	PARDO	TRUJILLO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117943223	LUCIANA		TAFUR	LOZANO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1119587149	JAILER	OSNAIDER	CONDE	RENTERIA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1117267669	LINA	LINEY	ESPAÑA	PARRA	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: 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	Jose coriaba 1! 17647786

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 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.

1218

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 FLORIDA	**CÓDIGO DANE:**	48600100071310
MUNICIPIO:	PUERTO GUZMÁN	**CÓDIGO DANE:**	86571	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	I.E.R. MAYOYOQUE	**CÓDIGO DANE:**	486001000713
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	1117268156	ANDRY	VANESSA	MARTINEZ	LOZADA	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1215969290	MARYURI		LOZADA	GUILOMBO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267336	JACKSON	DAVID	MARTINEZ	LOZADA	11		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209258	YORLAN	WILFREDO	RONCO	LOZADA	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125184531	JEFFERSON	HUMBERTO	CAMACHO	SALAS	11		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:	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":	Jose carabali 17647786

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.

1219

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 CRUZ **CÓDIGO DANE:** 486001000071308

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117268065	JOSE	MIGUEL	GUAZA	CAICEDO	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1215968157	KATERIN	DAYANA	ROSERO	PLAZAS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117257835	BRILLI	BRIGETH	BALANTA	TAPIERO	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: 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	Jose caraballo 17649786

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 de presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de plataforma. * 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. * CA.MTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1220

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 FLORESTA **CÓDIGO DANE:** 48600100071309

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febrero **AÑO:** 2020

CONTRATO N°: 021 del 2020

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	1236240145	DAVINSON	ARLEY	CLEVES	ROJAS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1215969235	ERIK	FABIAN	RAMIREZ	CASTILLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1215966880	EIDER	ARLEY	RIOS	CORTEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117940363	YENSY	LIZETH	BASTIDAS	CASTRO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118376572	WENDI	PAOLA	BECERRA	LOSADA	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	Jose Carabali 17647786

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.

1221

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 LAJAS **CÓDIGO DANE:** 486001000071321

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1119587173	EMILY		GOMEZ	SARAZA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1056788342	JULIANA	SOFIA	POLO	AMAYA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117842047	JHOFRAN		GUEPENDO	MANRIQUE	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117840717	YULIANA		GUEPENDO	MANRIQUE	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1029566662	JHONATAN		PEÑA	CORRALES	12		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117298174	JAIRO	DAVID	ROJAS	ESTRADA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1117827127	YEIMI	LORENA	GUEPENDO	MANRIQUE	12		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1083823694	JAIME	ANDRES	PERDOMO	SILVA	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117549614	DANYELI	BRIDGGITTE	GOMEZ	ROJAS	10		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	Jose Caraballi 19647786

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 reallcarse de conformidad 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.

1722

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 ROSAS **CÓDIGO DANE:** 486001000713 15

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1236240149	XANDER	ARLEY	GUERERO	RIOS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268926	EIZZA	DARIANA	ROSAS	DUCUARA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117267823	SAIDY	ALEXANDRA	BALANTA	RAMIREZ	9		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268916	YAMILEY		ROSAS	SANCHEZ	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267408	ANGELA	XIOMARA	RAMIREZ	SALAMANCA	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:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Jose carabali 17647786.

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.

1723

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 **CÓDIGO DANE:** 486001000713 14

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1116687269	AHUDRI	YARLEDY	PERDOMO	GOMEZ	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117268195	FERNANDO		COLLAZOS	CARBAJAL	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117943381	ERIKA		COLLAZOS	CARBAJAL	10		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117268100	BETTY		COLLAZOS	CARBAJAL	12		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117943725	SAMUEL		LIZCANO	ANACONA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1148950496	ELIAS		COLLAZOS	CARBAJAL	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1083920590	JORGE	LUIS	MUÑOZ	VEGA	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**	JOSE CARABALI 17649786

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.

1724

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 VATICANO **CÓDIGO DANE:** 486001000071312

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1236240151	GREISY		CIFUENTES	PARRA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1118381466	ELLEN	VALENTINA	SCARPETTA	DELGADO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1215969058	KEYLOR		CABRERA	MURCIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118381074	CRISTIAN	ANDRES	COLLAZOS	CABRERA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117269106	MARYI	YULIETH	MUÑOZ	CARDOSO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117963384	MICHELL	DAYANA	MUÑOZ	CARDOSO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116209701	CAREN	SOFIA	SUAREZ	SALINAS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117267088	ANGEL	GABRIEL	ARIAS	DELGADO	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117554477	DAILYN	SAMARA	CIFUENTES	CUELLAR	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117633372	JHON	EMERSON	CIFUENTES	PARRA	13		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1118073398	LUISA	FERNANDA	CIFUENTES	PARRA	12		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1117266183	LEONARDO	FABIAN	LEONAS	MUÑOZ	14		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1119586646	JAIRETH	LUCIANA	PARRA	MUÑOZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1117267959	EMLY	MARYURI	SCARPETTA	MUÑOZ	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: 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	Jose Carabali 19647986

OBSERVACIONES : APS = 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.

1225

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.R. MAYOYOQUE - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 486001000713001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1123337344	MAYLYN	YAZYRY	BALERO	SÁNCHEZ	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117947550	KEYNER	ANDREY	LOZANO	VALENCIA	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118587579	LIZ	MADELIN	OLARTE	BARACALDO	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1115796857	ANYELI	TATIANA	TAFUR	SILVA	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1075810062	ALISON	DAHIARA	ARARA	VERGARA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185939	SARAY		CAMACHO	SALAS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117268417	KEINER	STIVEN	GONZALES	MOSQUERA	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117268312	MATEO		MARTINEZ	MEDINA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1119587433	EDUAR	JHOSUE	MUÑOZ	AVENDAÑO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1115965211	KARLA	YULITZA	RAMIREZ	CARVAJAL	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1236240146	JOSE	EMILIANO	RONCO	SILVA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117977053	JOSE		BOCANEGRA	ZAMUDIO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1117268062	YURANY		CAMACHO	DIAZ	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1118381382	FRANCISCO		CAMACHO	LOSADA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1118381142	DAHIAN	CELESTE	DELGADO	SARMIENTO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1063819025	JAINER	ARLEI	GUZMAN	RENTERIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1117268261	SAMUEL	DAVID	MARROQUIN	TRUJILLO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1119587337	KENDRI	ALEJANDRA	RENTERIA	VALENCIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1119587231	DEISY	VIVIANA	VALENCIA	RENTERIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1117268300	WILINTON		VANEGAS	GONZALEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1117268163	SIOMARA	FERNANDA	VILLADA	MURCIA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1236240138	SOFIA	KATALEYA	CAMACHO	COLLAZOS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117268153	ARLEY		CAMACHO	REYES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1117267980	ERIK	SANTIAGO	CUELLAR	URCUE	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1117268170	THALIANA		MEDINA	SANCHEZ	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: 820 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 820 **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	Jose Carabali 19647986

OBSERVACIONES : APS = 82

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.

1226

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.R. MAYOYOQUE - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 486001000713301

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	
26	RC	1117555595	ANA	LUCIA	MORENO	MARTINEZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1119586864	BREINER	ESTIVEN	RENTERIA	RENTERIA	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1119587007	DAVINSON		RENTERIA	RENTERIA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1119586978	JOSE	GREGORIO	RENTERIA	VALENCIA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1119587202	MAILI	YARITZA	RENTERIA	YANANGONA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1118380030	WILMER	DAMEL	SEGURA	RENTERIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1119587068	DILAN	ANDREY	ALMARIO	TABIMBA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1117268048	ROSALITH	DARIANA	BALANTA	SANDOVAL	7	x	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1117267926	ALEJANDRO		CAMACHO	CORTEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1083932083	DENNIZ	ARIADNA	CASTILLO	VARGAS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1118379668	JESUS	DAVID	CUELLAR	ROJAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1076921464	LAURA	GISELLA	ESPINOSA	ORTIZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1075323106	JOCELYN		GOMEZ	PANTOJA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1117942998	MAIKOL	ESTIVEN	HURTADO	CARDOZO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1117268094	EDWARD	ARLEY	MANJARREZ	CASTRO	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1236240150	DERLY	MARIANA	MENESES	TROCHEZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1219968468	AUDRI	DARITZA	MUÑOZ	CARABALI	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1119586759	EVELIN	DAYANA	RENTERIA	AVENDAÑO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1119586611	YINA	PAOLA	RENTERIA	VALENCIA	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1119586167	EIDER	JULIAN	RENTERIA	YANANGONA	12		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1119585008	HAMILTON		RENTERIA	YANANGONA	16		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1215968682	ANTONELLA		ROJAS	SUAREZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1117268006	LADY	SARAY	SANDOVAL	VALENCIA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1117267473	JHON	ALEJANDRO	TORRES	URCUE	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1148957078	JUAN	MANUEL	VALENCIA	PARRA	11		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: 820 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 820 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMUN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIPA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Jose Carabali 19647986.

OBSERVACIONES : APS = 82

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.

1777

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.R. MAYOYOQUE - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 486001000713 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1025904183	JHOJAN		ACEVEDO	RODRIGUEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1122731392	ANIBAL		ACOSTA	ENDO	13	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1122734015	HECTOR	JULIO	ACOSTA	ENDO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1117266916	DEIVIN	STIVEN	ARAGON	GONZALEZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1117267751	DANER	GAEL	CAMACHO	ROMERO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1117267278	JHORMAN	JELIER	CAMACHO	ROMERO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1119586771	YASNELY		GAVIRIA	POSSU	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1028666737	SERGIO	SEBASTIAN	MENESES	BARRAGAN	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1215967462	MARIA	LUISA	PANTOJA	CASANOVA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1117268230	JEFFRIN	ALEXIS	PARRA	ORTIZ	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1119586125	ANDREA	LUCIA	RENTERIA	VALENCIA	12		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1119585943	LEICY	MARIANA	RENTERIA	YANANGONA	13		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1215966870	MARISELA		ROA	RAMIREZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1117267625	JOHAMEN	STIVEN	ROJAS	ROJAS	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1059414702	JAILY	YALENA	SANDOVAL	CARABALI	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1117564762	LUIS	ESTEVAN	TRUJILLO	ORTIZ	8		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1029625083	KAROL	SOFIA	VALERO	RAMIREZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1118377212	JUAN	CAMILO	ANACONA	CABRERA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1215965927	MARIA	FERNANDA	BELTRAN	GALVIZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1117267342	DARIO		CAMACHO	DIAZ	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1117547388	YANCARLOS		CLEVES	ARREGUI	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1119585715	ANGIE	TATIANA	CORTES	FLOREZ	14	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1118375412	EYNER	ARLEY	CUELLAR	GARZON	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1117267526	KENER	EDUARDO	MANJARREZ	CASTRO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1117267167	FAIVER	DAVID	MENESES	TROCHEZ	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: 820 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 820 **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	Jose carabali 17649986

OBSERVACIONES : APS = 82

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 reallcarse 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.

1228

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.R. MAYOYOQUE - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 486001000713301

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	
76	TI	1119585197	DARWIN	FRANCISCO	RENTERIA	YANANGONA	15		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1119586193	LUIS	ALEXANDER	RENTERIA	YANANGONA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1122731797	SOFIA	VALENTINA	RIASCOS	RENTERIA	12	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1117885453	JOHAN	SEBASTIAN	RODRIGUEZ	MURCIA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1117268096	BREINER	ALEJANDRO	RONCO	SILVA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1117267344	DERLY	MARIEN	TOVAR	PAEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1117267749	SHARITH	VANESA	VALENCIA	CORTEZ	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: 820 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 820 **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	Jose carabali 17649786

OBSERVACIONES : APS = 82

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.

1224

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA CAQUETEÑA **CÓDIGO DANE:** 486001000713 19

MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1118030366	NATHALY		PELLMUE	FONSECA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1236240147	JEILER	DAVID	CALDERON	TAMAYO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117976636	JEIDY	DAYANA	GARCIA	TAMAYO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117975706	MARIO	ANDRES	ANZOLA	MONROY	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267644	WENDY	SOFIA	CASTRO	RIOS	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1119586910	NIYIRETH		MORENO	FONSECA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1119586635	SAUDY	YORENY	CALDERON	TAMAYO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1119586466	JOJHAN		MORENO	FONSECA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1077873319	VALERIA		NIETO	MARTINEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1119586632	NEIMAR	ALEXIS	TRUJILLO	PALENCIA	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: 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	Jose Caraballi 17647786

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 peligrama. * 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.

1230

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA PORTIA **CÓDIGO DANE:** 486001000713 18

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1215970047	ALVARO	EMMANUEL	AGUIRRE	ORDOÑEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116210113	JORGE	ELIECER	PAEZ	MENDOZA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1210969540	ROLANDO		FAJARDO	BUSTOS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268107	JEILER	SAHIN	GASPAR	DELGADO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1116209771	DIRLEY		PAEZ	MENDOZA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1119586690	MARISOL		ESPINOSA	RENTERIA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117839870	LUIS	CARLOS	ORTIZ	CENTENO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1108835078	YANDRI	JIRETH	MONTES	RODRIGUEZ	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: 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	Jox Carabali 17647986

OBSERVACIONES : APS = 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 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. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1731

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LICEO MODERNO PAZ VERDE **CÓDIGO DANE:** 486001000713302

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1230358276	YHON	EDINSON	ALDANA	ROJAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1117267249	YEDI	CAMILA	ARARAT	JIMENEZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1145957074	YOSER	KEINER	ARARAT	LEON	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117267390	DUBIER	JOSE	ARARAT	OYUELA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267062	SOLANYI		CALDERON	CABRERA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1117267796	YULIANA		CAMACHO	DIAZ	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1117542391	SAYRA	YULIETH	CARDOSO	PARRA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117266845	JHOJAN	CAMILO	CLAROS	MANJARREZ	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1032944715	MARIANA		CRUZ	HERRERA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1076916044	DANNY	ALEJANDRO	ESPINOSA	ORTIZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1095554193	YUREIDY	XIOMARA	FIERRO	RODRIGUEZ	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1117266811	HEIDY	VALENTINA	GALINDO	CARDOZO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1087206445	FARLEY		GOMEZ	CASALLAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1117267564	MARILEY	DAVIANY	GONZALES	ARCE	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1117267320	EMILY	JULIETH	GONZALES	MOSQUERA	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1117267225	YEIDAN	DAVID	GUACANEME	CLEVES	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1117923496	ESNEIDER		GUEPENDO	MANRIQUE	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1117267220	JOHAN	SNEYDER	GUTIERREZ	RAMIREZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1117266614	SNEIDER	YONATHAN	LEONAS	MUÑOZ	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1029689612	EMANUEL		LOZANO	CANACUE	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1211713304	JHON	ALEXANDER	LUGO	LAMPREA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1117266641	LUIS	FELIPE	MARTINEZ	PANTOJA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117267207	JHON	ALEXANDER	MURCIA	DELGADO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1117266639	MABEL	YULIANA	ORTEGA	CARDOSO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1117836206	SAIRA	ELIANA	ORTIZ	CENTENO	12		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: 1060 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1060 **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	Jose Carabali 17649786.

OBSERVACIONES : APS = 106

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, * CMJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1732

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LICEO MODERNO PAZ VERDE **CÓDIGO DANE:** 486001000713002

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOGUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	
26	RC	1119585784	DEIVID	ESTIVEN	PALENCIA	CORREDOR	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1117938935	DANNA	YULIZA	PARRA	RAMON	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	NES	N37765168015	ELKIN	MAURICIO	RAMIREZ	MARRERO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1117267156	SARA		RANGEL	ARAGONEZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1141348415	VALERIA	ALEXANDRA	ROJAS	CHICA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1117267396	ADRIANA	LUCIA	ROJAS	CORREA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1117266406	ALBA	FLOR	RONCO	LOZADA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1118374573	JUAN	DAVID	ROSAS	CAICEDO	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1117266447	LEYMAR	STEYLER	ROSAS	SUNIGA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1117267380	WIRLEY		SANDOVAL	CLEVES	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1059414551	LORENY		SOLIS	CARABALI	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1119586095	VANESA	PAOLA	SUAREZ	PEÑA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1123115232	YOSSAN	YESYD	TAMAYO	MONROY	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1119585660	ANGEL	STIVEN	VALENCIA	RENTERIA	14	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1029566724	JHON	EIDER	VALENCIA	RENTERIA	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1119586875	YEIMY	LIZETH	VILLORIA	SUAREZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1109679972	MARIANGEL		ARARAT	BALANTA	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1124864832	MAILY	YESENIA	BALANTA	ORTEGA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1222117115	LINDA	MARCELA	BECERRA	ALMARIO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1119585696	GEIDY	VIVIANA	BESERRA	YELA	14	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1117937325	KAREN	SORIA	CABRERA	OVIEDO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1147954962	DORIS	LUCIA	CALDERON	CABRERA	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1148950502	VALENTINA		CAMACHO	PARRA	14	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1147954967	VIVIANA		CAMACHO	PARRA	16	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1148950506	FREDY		CEDANO	CARVAJAL	15		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: 1060 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1060 **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	Jose Carabali 19647986.

OBSERVACIONES : APS = 106

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.

1233

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LICEO MODERNO PAZ VERDE **CÓDIGO DANE:** 486001000713O2

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	
51	TI	1117266846	JOHAN	SEBASTIAN	CLAROS	MANJARREZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1117785765	WILGERSON		DELGADO	GAVIRIA	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1117267617	EYLEN	DANIELA	ESCOBAR	GUACANEME	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1077731123	SORANGELY		GOMEZ	PANTOJA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1117267620	YORLI	VANESA	GONZALES	HERNANDEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1121908990	ANGEL	DAVID	GONZALEZ	BECERRA	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1116207962	JOHAN	STIVEN	GONZALEZ	LOSADA	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1117267219	JHON	EDINSON	GUTIERREZ	RAMIREZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1077240818	DANNA	LUCIA	HERRERA	PANTOJA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1117267162	DAIRA	YULIETH	LLOREDA	LOZADA	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1215964780	WILFRAN	ARLEY	MEDINA	ARCE	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1122730672	BAIRON	ESTIBEN	MONTOYA	RENTERIA	13	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1117530484	YUDI	VANESA	MORENO	MARTINEZ	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1076385276	DARWINSON		PEREA	PEREA	16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1117235646	RUBIELA		PULGARIN	BECERRA	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1119684302	ADRIANA		RENTERIA	VALENCIA	17		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1125183583	DARLY	YURLEY	ROJAS	CORREA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	TI	1122730194	YISELA		ACOSTA	ENDO	14	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1083613515	STEFANY	LICETH	ARTUNDUAGA	PEÑA	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1148950505	KATHERINE		CAMACHO	REYES	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1148950507	YUINSY	YAJAIRA	GAVIRIA	POSSU	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1122134627	BLANCA	ISABEL	HOYOS	CALDERON	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1117266442	DEYSON	DANIEL	LLOREDA	LOZADA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1117267041	CAROL	SOFIA	LLOREDA	MENA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1117266509	SHARIHT	MICHELL	PARRA	LLANOS	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: 1060 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1060 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 71641B1	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Jose Carabali 17647786

OBSERVACIONES : APS = 106

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.

1234

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LICEO MODERNO PAZ VERDE **CÓDIGO DANE:** 486001000713902

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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	1119585406	YONIER	SNEIDER	RENTERIA	AYALA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1117266616	EMANUEL	MATEO	TOBAR	MUÑOZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1063904672	ALEJANDRO		TOLEDO	CABRERA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1073702039	MARIANA	CAROLINA	YARA	RENTERIA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1109675802	LIZMAR		ARARAT	BALANTA	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1147955003	AYMAR	ALEXANDRA	CAMACHO	SALAS	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1109004584	ANYELI		GARCIA	MENDOZA	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1117266330	KEVIN	STIVEN	GUTIERREZ	RAMIREZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1119585035	ANDRES	CAMILO	HERNANDEZ	PENAGOS	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1147954992	PABLO	ALEXANDER	OSPINA	CABRERA	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1119585208	ARLINSON	JAVIER	RENTERIA	TOLEDO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1117517036	DIEGO	FERNANDO	TOLEDO	CABRERA	18		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1063894718	NICOLAS		TOLEDO	CABRERA	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1118026074	JARRINZON		VARGAS	YATE	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1117265844	EDER	CAMILO	BALANTA	ORTEGA	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1118366476	ZHARICK	DAYANNA	BUCURU	VANEGAS	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1147954974	HEIDY	YULIANA	CAICEDO	QUINTERO	17	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1119584565	ERIK	DANIEL	DIAZ	ESTRADA	17	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1117265434	YUDY	JIMENA	FAJARDO	BASTO	16	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1119584512	YERLY	ANDREA	GARCES	BECERRA	17	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1119584619	JASBLEYDY	YORLEY	LOZADA	LOZADA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1147955001	KAREN	DAYANA	MORALES	ROMERO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1120069192	JHOYMAR	ALEXI	QUIÑONES	GOMEZ	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1117265745	SAMAY		RANGEL	ARAGONEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1119583992	DERLY		RENTERIA	AYALA	17		F	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: 1060 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1060 **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	Jose Carabali 1764786

OBSERVACIONES : APS = 106

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos oficiales, 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/vela 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 o 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.

1235

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LICEO MODERNO PAZ VERDE **CÓDIGO DANE:** 486001000713302

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. MAYOYOQUE **CÓDIGO DANE:** 486001000713

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. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
101	TI	1119585495	NOLBERTO		RENTERIA	AYALA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1107978871	DIANA	CAROLINA	ROJAS	MARTINEZ	18		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1119585391	JEILER	ANDRES	SOLIS	RENTERIA	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1149435148	CAROL	LISETH	BALANTA	MARTINEZ	16	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1075786619	SIMON	ANDRES	HERRERA	PANTOJA	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	CC	1117264495	CARLOS	ENRIQUE	MURCIA	ARARA	20	X	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: 1060 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1060 **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	Jose caraballi 17647786

OBSERVACIONES : APS = 106

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 aras 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.

1236

PUERTO GUZMAN

IER PUERTO ROSARIO

1237

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	I.E.R. PUERTO ROSARIO				**CÓDIGO DANE:**	286001003209
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:	Oliverio Barrera				**DOC. RECTOR:**	18128424

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																						
BUENOS AIRES DEL MANDUR	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
DELICIAS DE ALPAMANGA	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
EL PORVENIR	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 ESTRELLA	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 LA NUEVA UNION	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
I.E.R. PUERTO ROSARIO - SEDE P	APS	105	105	105	105	105	105	105	105	105	105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1050	10
LAS VILLAS	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

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	350	0	35
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ETNICAS	170	0	17
POBLACIÓN MAYORITARIA	1050	0	105
TOTAL	**1580**	**0**	**158**

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Oliverio Barrera S

1238

* 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 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:	I.E.R. PUERTO ROSARIO				**CÓDIGO DANE:**	286001003209
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:	Oliverio Barrera				**DOC. RECTOR:**	18128424

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																						
SAN CAYETANO	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
SAN LUIS	APS	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
SAN RAFAEL BOMBÓN	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		158	158	158	158	158	158	158	158	158	158	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1580	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	350	0	35
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	170	0	17
POBLACIÓN MAYORITARIA	1050	0	105
TOTAL	**1580**	**0**	**158**

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 18128424

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Oliverio Barrera

1239

* 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:** BUENOS AIRES DEL MANDUR **CÓDIGO DANE:** 28600100320908

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	1125185944	HELEN	PATRICIA	GIRALDO	SALAZAR	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185798	JOSE	ALEJANDRO	MORA	RODRIGUEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1076756799	JHON	JAIDER	SOTO	MOTTA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1125184443	LUIS	EDUARDO	GIRALDO	SALAZAR	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

(Columna "Fecha de Entrega" agrupa las fechas 16 a 27.)

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	

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. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

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:** DELICIAS DE ALPAMANGA **CÓDIGO DANE:** 286001000320904

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1080299139	FABIANNIS	SALIMAR	ALEJOS	SALAS	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185880	FRANKLIN	EMMANUEL	RODRIGUEZ	PORTILLO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125184858	SNEYDER		CORTES	ASTUDILLO	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185575	KEILY	YESENIA	HERNANDEZ	ANDRADE	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125185289	ARIADNA	LISBETH	LOSADA	GONZALEZ	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185382	KELLY	LISBETH	PORTILLO	PEREZ	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1120070777	THIAGO	ALEXANDER	RODRIGUEZ	PORTILLO	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: 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**	Olivero Samera S 1811 [illegible]

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.

1241

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 | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** EL PORVENIR **CÓDIGO DANE:** 28600100320905

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	1117267598	DEWIS	YOVAIDER	DOMINGUEZ	TRUJILLO	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1116377759	DAVID	SANTIAGO	MATEUS	BRIÑEZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1030082861	DANA	SOPHIA	JACANAMEJOY	CASTILLO	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1030082149	JUAN	CARLOS	JACANAMEJOY	CASTILLO	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:	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	Olivario Barrera J 18128424

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.

1242

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

Colombia VIDA | Educación | PAE | República de Colombia Gobernación de Putumayo

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA ESTRELLA **CÓDIGO DANE:** 28600100320902

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1117944598	ALI	STIAN	CASTRO	GUTIERREZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185805	DANIEL	MATEO	FERNANDEZ	OSORNO	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123319370	SNEIDER	ANTONIO	PEREZ	CABRERA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1144635931	RUTH	NAYELI	ROJAS	MAMIAN	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125185290	DANNA	JASBLEIDY	TIQUE	CABRERA	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125184820	ASHLY	SOFIA	RIVERA	TIQUE	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 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Oliveno Barbaran S. 18128424

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.

1243

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 NUEVA UNION **CÓDIGO DANE:** 28600100320811

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003208

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	1125185602	THIAGO	ALEXANDER	ROJAS	GELPUD	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
2	RC	1125184934	YEISON	ESTIVEN	ESQUIVEL	MALAMBO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
3	RC	1080163874	FRANKLIN	GABRIEL	HERNANDEZ	CASTILLO	10	X	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: 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	Olivenio Pamena J. 18.128.424

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.

1791

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.R. PUERTO ROSARIO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001003209001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	1125185931	EIDER	ALEXIS	BECERRA	RODRIGUEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1236240172	ESTEFANI	LISNEY	CHANGO	RODRIGUEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1094677569	EDUANNY	CAROLINA	CORDERO	CHIRINOS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1075809613	EMILYN	ALEJANDRA	ESCOBAR	SANCHEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1030083812	MAEL	ANDRES	RIOS	HOYOS	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1127081416	BRISLY	ISABELLA	CAÑAS	CUARAN	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125185884	MAILYN	YIRETH	MOJOMBOY	SAN JUAN	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125186116	OSCAR	MARTIN	MONTENEGRO	MARTINEZ	4		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125185819	SARA	ISABEL	MUÑOZ	GASCA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125185895	YARELY	STEFANY	PUPIALES	CHAPAL	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1127081701	NEYMAR	JUNIOR	RODRIGUEZ	IBARRA	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1125185647	DERIK	ALEXANDER	BOTINA	CARVAJAL	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1125185744	SARA	ISABEL	LOPEZ	RIASCOS	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1125185461	EDWIN	AUDREY	MEJIA	CORTES	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1120071333	NICOL	DAYANA	MUTUMBAJOY	SANTOFIMIO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1126143588	JOHAN	ALEXANDER	PESTANA	MONTENEGRO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1125185786	KIRIAM	FAVIAN	QUIROZ	MORENO	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1125185660	NICK	STEVAN	RAMIREZ	HURTADO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1125185713	KEREN	ALEJANDRA	RECALDE	IPUS	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1125185628	JHOSELIN	ALIETH	TAPIERO	GALINDO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1120071455	JUAN	PABLO	TORO	PERDOMO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1115854214	JUAN	ANGEL	VASQUEZ	GASCA	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1123316895	ANGELICA	SOFIA	CASANOVA	MORALES	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1126143094	YARLINSON	HERNANDO	CHAPAL	SANCHEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1126186613	MARILIN	SHARITH	JUAJIBOY	HERNANDEZ	7	X	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: 1050 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1050 **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	Olivio Barrera J 18.126.424

OBSERVACIONES : APS = 105

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.

1245

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86
MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO N°: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: I.E.R. PUERTO ROSARIO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001003209001
NOMBRE INSTITUCIÓN: I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209
MES ATENCIÓN: Febrero **AÑO:** 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	1125185117	JESUS	ARLEY	MEJIA	CORTES	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1125185134	YURY	MILENA	ORDOÑEZ	GARCIA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1030083581	HEILLY	SAMANTHA	ORTIZ	JURADO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1125185058	WENDY	KATERINE	PERDOMO	PEÑA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1060208794	YOVER		PEREZ	PEÑA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1117268039	SHARITH	MILENA	RECALDE	SCARPETA	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1126143131	YIMMY	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	GARCIA	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1125185418	HEIDY	CAROLINA	VALLEJO	MEJIA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1125185304	INGRID	SALOME	YELA	PATIÑO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1125185122	YONIER	ALEJANDRO	BASANTE	CORTES	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1125185222	EVER	RONALDO	BUITRAGO	TAPIA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1117786258	ANDRES	MATIAS	CANELOS	LUNA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1123310245	ROBINSON	DAVID	DIAZ	PEREZ	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1124866638	EMILY	VALENTINA	JOVIQUI	AVILA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1125184927	LAUREN		LOZADA	FLOREZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1125184938	ERICK	DANIEL	MOJOMBOY	CHICUNQUE	10	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1118029217	OLIVER	ANDRES	MUÑOZ	GASCA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1125184182	ANDRES	FABIAN	RODRIGUEZ	PATIÑO	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1125185110	JARLINSON	DAVID	TAPIERO	MUTUMBAJOY	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1125185109	JEISON	DANIEL	TAPIERO	MUTUMBAJOY	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1125184846	SERGIO	ALEJANDRO	COICUE	NENE	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1125184090	JOHAN	DAVID	MOJOMBOY	CHICUNQUE	12	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1125184777	DEILER	SAMUEL	ANDRADE	GUEGIA	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1012439737	LEANDRO		BRIÑEZ	QUINTERO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1124862540	YURI	MICHELL	CABRERA	GARCIA	12		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: 1050 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1050 **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	OLIVERIO BARRERA S. 18128424

OBSERVACIONES : APS = 105

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.

1796

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.R. PUERTO ROSARIO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001003209001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	
51	TI	1117266313	KEIDY	YALENA	DOMINGUEZ	TRUJILLO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1118027909	LUIS	ALEJANDRO	GASCA	GALEANO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1060205277	INGRID	KATERINE	GOMEZ	PATIÑO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1125184264	LEINER	JOSE	GOMEZ	POVEDA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1125184746	OSCAR	SANTIAGO	GRAJALES	OBANDO	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1060207981	NICOL	SOFIA	GUANGA	MELO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1030081634	JOSE	FABIAN	GUERRERO	SANTACRUZ	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1125184652	VIVI	ESTEFANY	HERNANDEZ		11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1125184788	YENNY	CAROLINA	LOAIZA	PORTILLA	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1125184202	WILSON	ARLEY	MAVISOY	MUTUMBAJOY	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1125184020	ZULEIMY	ALEXANDRA	MORA	PATIÑO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1125183716	OSWALDO		MUÑOZ	QUILINDO	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1125183151	YARLEDY		MUTUMBAJOY	ROSERO	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1125182968	JHOAN	SEBASTIAN	MUTUMBAJOY	VALLEJOS	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1125184140	YOIMAR	ALEJANDRO	RAMIREZ	ROSERO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1029564991	JEFFERSON	ANDRES	VALENCIA	BONILLA	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1030081366	DIANA	KARINA	ACOSTA	GARCIA	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1125208160	JORDAN	ESTEBAN	BACA	MALPUD	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1029993614	HAMILTON	STIVEN	BERMEO	SANCHEZ	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1125184015	EILIN	NATALIA	CALVACHE	BOTINA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1117513948	YENIFER	ALEXANDRA	CANELOS	LUNA	17		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1122340999	JUAN	MANUEL	CASANOVA	CUELLAR	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1087646763	NOREIDA	YUBELI	GOMEZ	CANTICUS	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1120218103	NEYMAR	ANDREY	MUCHAVISOY	QUINCHOA	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1081684667	ALISON	DAYANA	MUÑOZ	GOMEZ	13		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: 1050 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1050 **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	Olivento Bamgna J 18.118.424

OBSERVACIONES : APS = 105

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.

1247

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.R. PUERTO ROSARIO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001003209 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	
76	TI	1030061711	DAIRA	ALEJANDRA	PAJOY	TOBAR	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1030061944	JHENNIFER	ROXANA	SALAZAR	RIVERA	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1125183749	NEIMAR	FABIO	SALINAS	RAMIREZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1030061427	KEVIN	ARLEY	SOROSCUE	GARCIA	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1116207368	SEBASTIAN		CASTRO	MOLINA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1125183540	MAIDEN	ESTEFANY	LOAIZA	PORTILLA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1125183004	ANYI	DANIELA	MAVISOY	MUTUMBAJOY	15	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1118027708	DEMI	ESTEBAN	MUÑOZ	GASCA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1117265797	DANA	VALENTINA	PEÑA	TIBANA	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1125182692	JHOJAN	MANUEL	SANTACRUZ	LOPEZ	15	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1030061643	GERALDINE	SCARLET	TAPIERO	PEREZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1118072690	ZAIRA	MICHEL	URBANO	GUANGA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1148950434	YAIRA	ALEJANDRA	ALTURO	GARCIA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1125183325	YANDRI	CAMILA	DESCANCE	MALPUD	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1125183521	ANI	MILDRED	MUCHAVISOY	QUINCHOA	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1125183510	KARLA	SOFIA	NASTACUAZ	MOJOMBOY	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1125183628	JUAN	ESTEBAN	PAJOY	BOLAÑOS	13	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1060207751	YURANI	ANDREA	RENGIFO	TORRES	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1125183129	HEIDY	MELIZA	SALINAS	CALVACHE	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1125182832	NINA	LISBETH	URBANO	GUANGA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1125183066	DANIEL	ANDRES	VALLEJO	HERNANDEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1117785337	MAYDI	KARINETH	ACOSTA	LUNA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1124657346	JOSE	LUIS	CALDERON	PORTILLO	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1125183248	HELEN	SAMARA	CASANOVA	DIAZ	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1125182929	LUIS	JEINER	COICUE	NENE	16	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: 1050 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1050 **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**	OLVINGIO BARRERA J 18.128.424

OBSERVACIONES : APS = 105

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 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.

1248

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.R. PUERTO ROSARIO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001003209001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	
101	TI	1216963195	DAVID	FELIPE	GASCA	GALEANO	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	RC	1125182475	YILBER	ESTEBAN	MUCHAVISOY	LOZADA	16	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1125182903	DEYBER		PRADA	BOHOJORGE	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1060875312	LEWIN	TARQUINO	PRADA	BOJORGE	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1125183034	OSCAR	DAVID	RIOS	MOJOMBOY	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: 1050 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1050 **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	DIVENIO BARRERA S. 18.128.424

OBSERVACIONES : APS = 105

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 * CAJMTFS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1249

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LAS VILLAS **CÓDIGO DANE:** 286001003209909

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	1121729660	AIRAM	KRISMAR	GARCIA	CUPAQUEZ	8		M	1	101	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: 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	Oliverio Barreras Ibarguen

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.

1750

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** SAN CAYETANO **CÓDIGO DANE:** 286001003209805

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	1127081418	LIAM	STIVEN	CASTAÑEDA	PANTOJA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1127081091	VIVIAN	CAMILA	PERDOMO	ORTEGA	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: 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**	OTONIEL BARRERA S 18429-LILL

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 mantenerse 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 DESPERSA * 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:** SAN LUIS **CÓDIGO DANE:** 286001003207

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	1127081864	DAVID	SANTIAGO	ESCOBAR	CALVACHE	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1236240176	YENIFER	CAMILA	MAVISOY	MUTUMBAJOY	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1058678122	LEIDER	ALEXIS	MURCIA	RODRIGUEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185556	JHOSTIN	DAVID	MUTUMBAJOY	ROSERO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118475250	MILETH	SOFIA	GAONA	RODRIGUEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185600	JESUS	ANGEL	MAVISOY	MUTUMBAJOY	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125185561	DAILIN	LUCIANA	CALVACHE	HERNANDEZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125185376	ZULEIMY		TIQUE	ROSERO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1125185220	DANNA	VALENTINA	BENAVIDES	PAYAN	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1104712010	ANDRES	CAMILO	RODRIGUEZ	HUERTAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1125184798	SAUDY	ARIANA	ASENCIO	ROSERO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1125184869	LAURA	EMILIANA	CALVACHE	BOTINA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1125184546	CRISTIAN	ANDRES	MAVISOY	MUTUMBAJOY	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1125185145	MARY	LUZ	MAVISOY	MUTUMBAJOY	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: 140 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 140 **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	VALERIO BARRERA S 19.128.414

OBSERVACIONES : APS = 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 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.

1252

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** SAN RAFAEL BOMBÓN **CÓDIGO DANE:** 286001003209100320910

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. PUERTO ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286001003209

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	1125186153	LIAM	YASIR	RODRIGUEZ	GONZALES	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185921	IAN	SEBASTIAN	DIAZ	TELLO	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185912	SARITA	PAOLA	SANCHEZ	HOYOS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185720	YIRETH	ISABELLA	ENRIQUEZ	NUÑEZ	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125185630	AXEL	JHOAN	NUÑEZ	ENRIQUEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185632	DANIEL	ALEXANDER	SIARA	JACANEMEJOY	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1061734328	EILLEN	SARAY	VELA	JIMENEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125185431	SARA	VALENTINA	BENAVIDES	SANTACRUZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1120071473	CRISTIAN	ALEXANDER	VIEDA	RIOS	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125185012	VALERY	XIOMARA	HOYOS	SIERRA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1125185079	YEINER	ANDREY	RIVERA	SIERRA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1125184891	SARA	MISHELL	REALPE	BONILLA	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	O RIVERA RAMIREZ. 18-125424

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 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.

1753

PUERTO GUZMAN

IER QUINAPEJO

1254

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

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.R. QUINAPEJO				CÓDIGO DANE:	286001002903
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:	Hery Libardo Cortes				DOC. RECTOR:	7642674

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																						
ERM LA AMISTAD	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 BRISAS DELYURILLA	APS	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 CUATRO DE OCTUBRE	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	90	10
ESC RUR MIX EL ENCANTO	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 EL RUBI	APS	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 HORIZONTES DEL YUR	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 LA ESPERANZA DEL Y	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

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	490	0	49
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	1010	0	101
TOTAL	1510	0	151

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	7755
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR	Henry Libardo Cortés Quiñones

* 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.R. QUINAPEJO				**CÓDIGO DANE:**	286001002903
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:	Henry Libardo Cortes				**DOC. RECTOR:**	17642674

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 ANGELES	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 LOS LAURELES	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 UNION QUINAPEJO	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 VILLA NUEVA	APS	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
IER QUINAPEJO - SEDE PRINCIPAL	APS	89	89	89	89	89	89	89	89	89	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	890	10
TOTALES		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	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	490	0	49
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	0	0	0
POBLACIÓN MAYORITARIA	1010	0	101
TOTAL	**1510**	**0**	**151**

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

1256

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Henry Libardo Cortes Quiñones

* 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:** E.R.M. LA AMISTAD **CÓDIGO DANE:** 286001002903

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1116209938	EMILY	ZOMARA	MONJE	ACHIPIZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																						10
2	RC	1116209896	KAROL	SOFIA	ESCOBAR	TOVAR	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: 20 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 20 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7154181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Henry Libardo Cortés Q. C.17'642.674

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.

1257

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 BRISAS DELYURILLA **CÓDIGO DANE:** 286001002903009

MUNICIPIO: PUERTO GUZMAN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1117945072	LUCIANO		BETANCOURT	CUELLAR	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116210227	OSCAR	ARLEY	DE LA CRUZ	LOPEZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1062131779	ETHAN		NARVAEZ	CRUZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1215969126	ANDRYK	LISNEY	CARVAJAL	DE LA CRUZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1062131347	JUAN	CAMILO	PENAGOS	NARVAEZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116209322	YERLINSON	STIBEN	MOTTA	REYES	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1206223045	NATALY	XIOMARA	ZUÑIGA	BROCHERO	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116207640	EDUAR	ANDRES	PENAGOS	SANCHEZ	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: 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**	Henry Libardo Cortes Q. C. 13'642.674

OBSERVACIONES : APS = 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 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 CUATRO DE OCTUBRE **CÓDIGO DANE:** 286001002903O5

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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

CONTRATO N°: 621 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	1082160842	DILAN	SANTIAGO	ALVAREZ	BAUTISTA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209794	MAIDY	YULIET	LOPEZ	TAPIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1148957085	LILIANA		NARVAEZ	AZAMAN	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209156	NATALIA		FERNANDEZ	MURCIA	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1029068542	DERLY	XIMENA	GUACARY	CHARO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123443789	CRISTIAN	ANDRES	MURCIA	MEDINA	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1118377464	EMILY		TAMAYO	MENDEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116208077	DEIBY	STIVEN	FERNANDEZ	PEREZ	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1116209291	MAIRIN	YIZEL	LOSADA	PICHINA	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: 90 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 90 **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	Henry Libardo Cortés Q. c. 17 642.674

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 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.

1759

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 ENCANTO **CÓDIGO DANE:** 28600100290307

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1215969611	JOSE	LUIS	AGUDELO	GOMEZ	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1118072479	MAKLEY	LEONARDO	BERMUDEZ	BARBOSA	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: 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**	Henry Libardo Cortes Q. c. 17'642.674

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.

1760

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 RUBI **CÓDIGO DANE:** 286001002903 11

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	Fechas de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1125185811	THAMARA	VALENTINA	GARZON	MACHADO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185519	JOSE	IVAN	QUINTERO	MENDOZA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268125	YULDER	EDUARDO	SALINAS	MENDEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1148957081	DANIA	LIZETH	GARZON	MACHADO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117297309	ANDERSON	FABIAN	GARZON	MACHADO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125184189	EDWIN	ANDRES	HERNANDEZ	DELGADO	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1118377715	ANDRY	VANESSA	CARVAJAL	CERON	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117297620	ADRIANA	LUCIA	CUELLAR	ARRIGUI	9		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: 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**	Henry Libardo Cortes Q. C. 17'642.674

OBSERVACIONES : APS = 8

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 reposar en la institución educativa a los integrantes 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 de 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. * DAJMTPS: Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1761

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 HORIZONTES DEL YURILLA **CÓDIGO DANE:** 286001002090312

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002900

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	1148957084	YENIFER	PAOLA	ARTUNDUAGA	AUDOR	5		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117266953	CRISTIAN	FABIAN	ARTUNDUAGA	AUDOR	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118073420	JHOJAN	CAMILO	VARGAS	SALINAS	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: 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**	Henry Libardo Cortés Q. c.17.642.674

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.

1262

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 ESPERANZA DEL YURILLA **CÓDIGO DANE:** 286001002903004

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1123336663	ANGIE	SALOMÉ	GARCIA	ELBIRA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																						10
2	TI	1116028898	MILLER		TAMAYO	MENDEZ	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: 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	Henry Libardo Cortés C.C. 17'642.674

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 fé de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de progpae. * 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 matutina/tarde preparado en sitio.

1263

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 ANGELES **CÓDIGO DANE:** 286001002003306

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUNAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002003

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 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																					Total días
1	RC	1116209661	YASMAN	ZAIR	GUENIS	CARVAJAL	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
2	RC	1117945978	JAIVER	NICOLAS	HURTADO	LOZADA	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
3	RC	1116209882	MAUREN	SAMARA	MENDEZ	BLANDON	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
4	RC	1125185610	JEISON		PANTOJA	SANTOFIMIO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
5	RC	1116209893	DANNA	SOFIA	SANTOFINIO	PEÑA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
6	RC	1116209474	BRALLAN	ESTIBEN	GUENIS	CARVAJAL	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
7	RC	1028878969	EVELIN	SISLEY	GUZMAN	BLANDON	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
8	RC	1116209372	EDWIN	ESTIBEN	PANTOJA	SANTOFIMIO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
9	RC	1116209675	GUSTAVO	DAVID	ZARATE	ARCOS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
10	RC	1116208822	JEFERSON	GEOVANNY	PANTOJA	SANTOFIMIO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x																					10
11	RC	1118371344	JEFRY	SMITH	CARVAJAL	TORRES	17		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 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Henry Libardo Cortés Q. C: 17 642.674

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. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1764

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 LAURELES **CÓDIGO DANE:** 286001002903 10

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1118073799	ERICK	EMMANUEL	CARREÑO	MUÑOZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1093824683	GERSON	ADRIAN	CABRERA	NARVAEZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118475264	JHOJAN	ALEXIS	ORTIZ	TRUJILLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1234644818	MARIANA		MENDEZ	ORTIZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1118474818	NIKOL	FERNANDA	VALDERRAMA	TRUJILLO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1082130365	GABRIEL		SERRATO	ZAMBRANO	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	Henry Libardo Cortés Q. c. 17'642.674

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 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.

1765

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 UNION QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 28600100290303

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1116209457	TANIA	LIZETH	JACANAMEJOY	SAMBONI	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209030	JOSE	ANGEL	OCAMPO	BEDOYA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1116208721	YORDAN	ESTIWAR	OCAMPO	BEDOYA	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: 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 ESTABLECIMENTO EDUCATIVO	Henry Libardo Cortez C.C. 17'642.674

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.

1266

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 NUEVA **CÓDIGO DANE:** 286001002803O8

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002803

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	1029669165	NEYTHAN	RUNEYDER	ARCOS	MARIN	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116210199	MARA	SOFIA	JACANAMEJOY	SAMBONI	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117268635	DYLAN	ALEXIS	GOMEZ	CABRERA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117268515	ANGEL	DAVID	MOJICA	LOPEZ	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117267988	NAHYARA	YULIETH	LOPEZ	GONZALEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116208532	JOSE	DARWIN	MENDEZ	MUÑOZ	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1105062354	YAIRETH	YULIANA	NAÑEZ	CABRERA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1118375345	JENCY	GISELLE	GUZMAN	PINZON	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: 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**	Henry Libardo Cortes Q. c. 17'642.674

OBSERVACIONES : APS = 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 * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1267

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER QUINAPEJO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002903301

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1117944620	JHOAN	ADRIAN	RAMIREZ	BELTRAN	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1116209921	BREINER		FERNANDEZ	MURCIA	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1215967771	HASLY	YIRETH	CORTES	BELTRAN	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1116209738	LUIS	FABIAN	RONDON	MUÑOZ	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1117265776	SALOME	YOHANA	SOTO	BENAVIDES	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1116209760	YEIRY	ALEJANDRA	TUMBO	SAPUYES	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1215713711	DANNA	MICHELLE	CHAGUALA	TUNUBALA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1116209355	CAREN	YULIE	CONTRERAS	PARADA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1116208514	DILAN	ALESEY	CONTRERAS	PARADA	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1148957090	GRIZMAN	IVAN	MURCIA	MEDINA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1215966464	EIDER	STIVEN	QUINTERO	MENDOZA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1117266999	JHON	FEIBER	RIALPE	CARVAJAL	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1116209078	JOSUE		ARANGO	DURAN	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1117937349	DIEGO	ALEJANDRO	BELTRAN	VALENCIA	14		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1117937866	YEIMER	ANDRES	BELTRAN	VALENCIA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1116209165	MARYELY	KRISTHEL	CORTES	RIALPE	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1116208053	JULIETH	DAYANA	LOPEZ	CUENCA	17		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1129424379	OLIVERIO		MAZABEL	ROMERO	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1145734360	JUAN	DAVID	ZAMBRANO	CERQUERA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1116207874	JOSE	MANUEL	ACOSTA	PEÑA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1116208080	JOHES	ADRIANA	CARVAJAL	MENDEZ	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1215964995	EIMAR	ANDRES	CLAROS	ANACONA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117939967	EIMY	VALERIA	CUELLAR	CASTAÑEDA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1116207723	DARWIN	FABIAN	LOPEZ	SANTOFIMIO	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1116208670	EDWIN	ALEJANDRO	LOPEZ	SANTOFIMIO	12		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: 890 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 890 **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	Henry Libardo Cortes Q. c. 17 642.674

OBSERVACIONES : APS = 89

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.

1768

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER QUINAPEJO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002903 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	1116208677	JHON	ALEX	LOSADA	MARULANDA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1116208495	WEINY	KATERINE	MOJICA	SALDARRIAGA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1116208433	UBERNEY		MONJE	FLOREZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1117936070	LISETH	YURANY	PARRA	FRANCO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1116207623	YERALDIN		PICHINA	ALTURO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1083917246	CRISTAL	MARYOLI	ROJAS	RENDON	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1118375860	JHONAN	MATHIAS	AGUDELO	GOMEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1202713220	SERGIO	ARMANDO	ANACONA	ORDOÑEZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1117266639	JAILER	FABIAN	ARCOS	RAMIREZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1147055065	NIXEN	JAVIER	ARRIGUI	RODRIGUEZ	17		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1141343531	VICTORIA	SOFIA	CANTERO	CARVAJAL	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1148950551	EDWIN	AUGUSTO	CARVAJAL	HOYOS	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1117266435	WILLIAN	CAMILO	CRUZ	SALAMANCA	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1116206991	ANGIE	VANESA	DE LA CRUZ	LOPEZ	15		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1072749557	LAURA	VALENTINA	ESCARPETA	ROMERO	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1116208569	NOHEMY		GUASPA	RUIZ	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1116207665	WENDY	XIMENA	LOPEZ	SANTOFIMIO	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1215863148	MIGUEL	ANGEL	LOZANO	CHARO	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1117527476	ALEJANDRO		MACANILLA	BERMUDEZ	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1212463015	JHON	ALEX	PANTOJA	JOVEN	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1118072476	JHON	ALEJANDRO	PARRA	FRANCO	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1116208518	SERGIO	ALEXANDER	RIVERA	MENDEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1173463077	FRANCISCO		ROA	BURGOS	16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1187465021	SEBASTIAN	ANDRES	SOLAR	CUENCA	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1029580882	SHARITH	PAHOLA	TIBAQUIRA	BELTRAN	13		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: 890 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 890 **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	Henry Libardo Cortes Q. C. 17'642-674

OBSERVACIONES : APS = 89

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.

1269

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER QUINAPEJO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002903 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	
51	TI	1117265628	KEICY	YULIETH	TORRES	MUTUMBAJOY	16		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1116208479	NAIRY	VIVIANA	VILLANUEVA	CARVAJAL	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1117266532	KEVIN	SANTIAGO	VIVERO	SOTO	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1012401881	NASLLA	VALENTINA	ALDANA	PEÑAFIEL	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1078003113	JACKSON	DAVID	CORDOBA	MOSQUERA	17		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1116207931	LEIDY	XIOMARA	GUASPA	RUIZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1116206228	KEVIN	DAVID	HUERTAS	BALLESTEROS	17		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1029565592	YOHAN	STIVEN	ÑAÑEZ	CABRERA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1029561259	CESAR	FERMIN	PICHINA	ALTURO	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1117267129	JONIER	ANDRES	RIALPE	CARVAJAL	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1116208154	DILAN		RONDON	MUÑOZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1116207554	MIGUEL	ANGEL	RONDON	MUÑOZ	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1117935205	JOHAN	ESTIVEN	SANTOFIMIO	ANACONA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1116206887	LAURA	SOFIA	ABELLO	RAMIREZ	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1116206231	JIMENA		CASTILLO	BELTRAN	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1116207401	JHONNIER	FABIAN	CORTES	RIALPE	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1212463038	LEXON	FERNEY	CORTES	ROMERO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1116207792	KMILO	ANDRES	MONJE	GUSTIN	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1117785032	YAMI	BILEI	PICHINA	ALTURO	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1116205828	KEINER	ALEXANDER	REALPE	CORTES	18		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1117523161	YILBER	ALEXIS	RIAÑO	SOTO	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1117266484	YILMAR	ALEXANDER	RIAÑO	SOTO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1117513944	FRANCO	ALEJANDRO	URBANO	SOTO	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1116207306	DAVINSON	YULIAN	ZEDIEL	GONZALEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1118372395	KAREN	YULIETH	BAÑOL	LOPEZ	15		F	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: 890 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 890 **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**	Henry Libardo Cortes Q. C. 17'642.674

OBSERVACIONES : APS = 89

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.

270

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER QUINAPEJO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002903001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. QUINAPEJO **CÓDIGO DANE:** 286001002903

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	
76	TI	1029580541	DIANA	MILDRED	CHACUE	NEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1118024188	KAREN	YULIANA	ESCARPETA	ROMERO	18		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1117234731	YURI	YISSELA	ESCARPETA	ROMERO	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1117265556	KEINER	DAVID	HERNANDEZ	DELGADO	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1118025942	SHARITH	UZETH	LOSADA	MARULANDA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1117933059	LUIS	ALEJANDRO	PEREZ	ORTIZ	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1117265201	JUNIOR	NICOLAS	URBANO	SOTO	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1145726109	ANDREA		ZAMBRANO	CERQUERA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1079289737	ROSA	ELISA	CORDOBA	MOSQUERA	18	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1117522723	KEVIN	MAURICIO	CORREA	TAPIERO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1116204587	CLEDIS	SELENA	CORTES	RIALPE	19		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1117263251	JEIDY	YULIANA	PAJOY	GRISALES	20		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	CC	1117764421	JACKELINE		RAMIREZ	PEÑAFIEL	21		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	CC	1006510247	JHEIRY	CAMILA	TAPIERO	MOLANO	23		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: 890 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 890 **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	Henry Libardo Cortes Q. C. 17'642.674

OBSERVACIONES : APS = 89

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 establecimiento educativo. * Ceñirse 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.

1/1

PUERTO GUZMAN

IER RAFAEL REYES

1292

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	I.E.R. RAFAEL REYES			**CÓDIGO DANE:**	286001002636
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:	Willis Jairo Barbano			**DOC. RECTOR:**	18123784

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																							
E.R.M. LOS OLIVOS	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	0	120	10
ESC RUR MIX ALTO CAÑO SABALO	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	0	120	10
ESC RUR MIX ALTO ESMERALDA	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 BUENA ESPERANZA	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 LA PATRIA	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 LA PRIMAVERA JAUNO	APS	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	380	10
ESC RUR MIX LAS ACACIAS	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	2380	0	238
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	30	0	3
COMUNIDADES ÉTNICAS	160	0	16
POBLACIÓN MAYORITARIA	2610	0	261
TOTAL	**5180**	**0**	**518**

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 Puerto Guzman **FECHA: DIA** 02 **MES** Marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Willis Jairo Barbano

1273

* 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:	I.E.R. RAFAEL REYES				**CÓDIGO DANE:**	286001002636
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:	Willy Jairo Burbano				**DOC. RECTOR:**	18123784

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 MEDIO MANDUR	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	100	10
GUADUALES DEL CAIMÁN	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
I.E.R. RAFAEL REYES - SEDE PRI	APS	413	413	413	413	413	413	413	413	413	413	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4130	10
TOTALES		518	518	518	518	518	518	518	518	518	518	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5180	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	2380	0	238
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	30	0	3
COMUNIDADES ÉTNICAS	160	0	16
POBLACIÓN MAYORITARIA	2610	0	261
TOTAL	**5180**	**0**	**518**

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

1774

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Willy Jairo Burbano

* 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:** E.R.M. LOS OLIVOS **CÓDIGO DANE:** 286001002636O7

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1123116887	JORDAN	DAVID	SANCHEZ	GARCIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1117267621	ANDRES	CAMILO	ARCINIEGAS	MADROÑERO	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1117267998	JADINTON	YESID	ARCINIEGAS	MADROÑERO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123116822	EMANUEL	YESID	GARCIA	PIALEJO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125184654	YURANY	SOFIA	GARCIA	BECERRA	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1060208833	JHON	ALEXANDER	JACOBO	ACERO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1084261761	ANDREY	MATEO	MUÑOZ	PUJIMUY	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	NES	N42035683023	YERLAN	DAMIAN	VARGAS	GUTIERREZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1123116300	MIGUEL	ANGEL	GARCIA	PIALEJO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1084258389	HARVY	GAEL	MUÑOZ	PUJIMUY	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	NES	N42035886925	VALERIN	ALEJANDRA	ANACONA	LOPEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1126140986	LIAN	ANDREY	VARGAS	GUTIERREZ	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: 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	18123784 Wills Jairo B. Inst. Educ. Rafael Reyes.

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 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.

1225

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 SABALO **CÓDIGO DANE:** 286001002636 14

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1086983402	MARY	LUNA	ALVAREZ	MENDOZA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1125185375	SANDRA	VALENTINA	GUEGIA	COMETA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1125185095	LEIDY	STEFANIA	GUEJIA	TRUJILLO	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118380286	DILAN	MATIAS	GUZMAN	ALMARIO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125184567	KAREN	LORENA	GUEJIA	TRUJILLO	11		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1125185121	NICOL	CAROLINA	TRUJILLO	MONTOYA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1059363659	MARIA	ALEJANDRA	CASTILLO	NARVAEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1149940412	WILKER	ILIAN	ORTIZ	PAJOY	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1062779734	KELY	LUCERO	QUILINDO	GUACHETA	12	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1125184225	ANDREA		GUEGIA	COMETA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1058676305	KARINA	ANYOLI	UAJI	MUÑOZ	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1144635271	PAULA	ISABEL	MENDOZA	ESCOBAR	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	18.123993 Wills Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 12

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

1276

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 ESMERALDA **CÓDIGO DANE:** 286001002630 9

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1125185475	DAVINSON	ESNEYDER	GUERRA	JACOBO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1030063443	MARLI	TATIANA	JACOBO	VARGAS	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185444	MARIA	ISABEL	NARVAEZ	BECERRA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1125185428	MAUREN	SOFIA	QUINTERO	ROGRIGUEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125185136	FREIDER	ANDRES	ARTEAGA	BECERRA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1087832097	YORDI	ALEXANDER	GALINDEZ	TROCHEZ	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**	18-123782 Wills Javier B.

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 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.

1237

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 BUENA ESPERANZA **CÓDIGO DANE:** 286001002636 18

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1125413866	LIAN	ANDRES	QUIGUANAS	VILLANO	7	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185730	ASHLY	VALENTINA	SIERRA	SECUE	8		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185590	OMER	MATEO	DIAZ	RODRIGUEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1088739581	DANIEL	ALEJANDRO	OBANDO	TORO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1083927289	ISABELLA		ROJAS	POSCUE	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125184381	DUVAN	ALEJANDRO	LAGUNA	ROJAS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1116823256	KENNY		TORRES	QUINTERO	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	18123789 Wills Jairo B.

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.

1278

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 PATRIA **CÓDIGO DANE:** 286001002636O5

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1125185875	DEINNER	SANTIAGO	ORTEGA	GUERRERO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125208386	WESLIN	DANIEL	PALECHOR	BUESAQUILLO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125185428	DANA	YILIBET	ZAMBRANO	CERON	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1119586840	YORMAN	FELIPE	RENTERIA	BECERRA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125184949	DENNIS	EMMANUEL	DELGADO	VALENCIA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1060208300	EDUAR	ESTIVEN	RENTERIA	BECERRA	13	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1119586459	LAURA	VANESA	RENTERIA	BECERRA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125184963	IAN	ALEJANDRO	VALENCIA	CARDONA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1030083196	NEIDER	GEOVANY	VALENCIA	ROSERO	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: 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	18.123782 WILS JAIRO B.

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 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 ruta DISPERSA. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1274

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 JAUNO **CÓDIGO DANE:** 286001002636056

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1032194532	ARLEY	DAVID	GONZALEZ	LONDOÑO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1120071898	MARIA	SALOME	ANGULO	CASTILLO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1124869014	ITHAN	EMMANUL	DELGADO	JIMENEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1080367314	JHOSSIMAR		MERCHANCANO	BURGOS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1124869354	MARIAJOSE		ORDOÑEZ	CORTES	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1124868995	THIAGO	DANIEL	ORTEGA	ANIZA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125185881	ANA	PAULA	QUINTERO	MACUACE	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1083936877	IAN	FELIPE	RUIZ	LOZADA	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1120071515	MANUEL	ANDRES	CAICEDO	LOPEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125185668	ELLAN	SARAY	CORTES	MERCHANCANO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1125185445	NASLY	YARITH	MAVISOY	RIVERA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1125185391	EMILIANA		OLAYA	QUINTERO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1125185340	MARIAN	ANTONELLA	ANGULO	MACUACE	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1120071495	ALAN	SANTIAGO	BENAVIDES	RODRIGUEZ	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1109421355	LAURA	SALOME	CALEÑO	CHARRY	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1028039909	ANYELA	LUCIA	CARTAGENA	LONDOÑO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1124867800	SHARIT	NATALIA	CARVAJAL	LOPEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1125185456	ANGELY	GISSELL	GUTIERREZ	OROBIO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1120071224	BRANDON	JOSE	OLAYA	DELGADO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1125185402	YEISON	ESTIVEN	OLAYA	RUIZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1125185068	ALISON	VALERIA	QUINTERO	MACUACE	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1125185412	THAMARA		VARGAS	PORTILLA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1127079967	SAIRA	YULIET	BURBANO	MAVISOY	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1125185256	LUISA	VIVIANA	CASTILLO	DORADO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1125185051	MARLON	ESNEIDER	CORTES	PORTILLA	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: 380 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 380 **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	18123784 Wills Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 38

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.

1280

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 JALINO **CÓDIGO DANE:** 286001002636305

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
26	TI	1049685602	KAORU	SOFIA	HERNANDEZ	TERAN	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1124865247	LUISA	MARIANA	HERRERA	JIMENEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1124866751	LAUREN	ISABELA	MARTINEZ	CHICAIZA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1120070802	JHEMILY	SAMARA	MAVISOY	FONSECA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1030063906	ALAN	STEVEN	ORTEGA	ARIZA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1122732728	HYAND	JAVIER	PARRA	PIYACHI	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1125184893	HEYLYN	MARIANA	ANGULO	MACUASE	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1030063206	JOAN	SEBASTIAN	BURBANO	LÓPEZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1124862286	LINA	MARCELA	GUTIERREZ	ANDRADE	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1125184952	SARA	VALENTINA	JAMIOY	OROBIO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1125184869	SARA	MANUELA	LOZADA	CALDERON	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1125184733	DEIVER	ALEXIS	MAVISOY	JAMIOY	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1144634995	YONATAN	DAVID	MORENO	MORENO	10		M	3	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: 380 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 380 **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	2 plus 3 48.128784 Willo Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 38

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.

1281

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:** 286001002638 10

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002638

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	1092025248	DIEGO	DE JESUS	SALAZAR	REY	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1130564447	DEISY	KARINA	DIAZ	MARQUEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1031839358	SHARLOT	AMELIA	CASTAÑEDA	GUIZA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1130564269	NELSON	SAMIR	DIAZ	MARQUEZ	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1060208596	DAIRA	YISETH	VARGAS	TOVAR	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1060208302	JHOINER	ALEXI	VARGAS	TOVAR	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: 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**	18.173.789 Willo Jairo B.

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 tradicional preparado en sitio.

1782

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 MEDIO MANDUR **CÓDIGO DANE:** 286001002653603

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1127081481	STEFANY	VALENTINA	MUÑOZ	GUERRA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125185535	IANNA	ISABELL	VARGAS	ACOSTA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1124868139	YISNED	ALEXANDRA	CHINDOY	QUISOBONI	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1124868072	CHRISTOPHER	ZAID	JIMENEZ	JACANAMEJOY	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125185365	GREICY	YARITHZA	RAMIREZ	CULMA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125185300	KENEB	UNEIDER	TORRES	BUITRAGO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1125184868	YENI	ALEJANDRA	CAICEDO	CORTEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125185282	MICHAEL	SANTIAGO	GUERRA	BONILLA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1083919613	KEINER	STIVEN	MORALES	BONILLA	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1125184947	JAMES	LEONEL	RAMIREZ	CULMA	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: 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	18.123984 - Willy Jairo B.

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. * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1283

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** GUADUALES DEL CAIMÁN **CÓDIGO DANE:** 286001002636 19

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1125185695	ANDRY	TATIANA	CASTELLANO	RODRIGUEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1058909029	MARIA	FERNANDA	GUTIERREZ	HERNANDEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1126184813	MARLYN	LORENA	HERNANDEZ	HENAO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125185074	JHON	EDINSON	OSPINA	HENAO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1125413003	HEYDER	JAIR	SEGURA	ROSERO	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: 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**	18-123784 Willo Jairo B.

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 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.

1284

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636801

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1125186061	SALOME		AROCA	GAMBOA	5		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125186065	ANNY	CELESTE	BARREIRO	BURBANO	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125186186	LIAM	EMANUEL	CABEZAS	QUIÑONES	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1124869743	NAHIA	GISELL	CABEZAS	SANABRIA	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125186114	BEILIN	XIOMARA	CASANOVA	GARCIA	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125186043	JOHAN	SAMIR	CERQUERA	CORDOBA	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1125186150	MARILYN	STEPANIA	CHAUX	LOPEZ	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125186202	BAIRON	STIVEN	DIAZ	GUTIERREZ	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125186237	EINER	YAHIR	GUERRA	MURCIA	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125186246	HEILLEN	VALERIA	GUERRERO	MURCIA	3		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1125414165	LIAM	SAMUEL	LOPEZ	RUIZ	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1125186065	SAMUEL	ALEJANDRO	MEZA	CALDERON	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1120072370	LIAM	THIAGO	MINA	MELO	5		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1126186155	MELISA	ALEJANDRA	QUINTERO	BERNAL	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1025775664	ALANA	MARCELA	RENTERIA	PALACIOS	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1124869867	MAGIN	CHAUX	YAIRA	MICHEL	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1125185968	EVELYN	SOFIA	ALAPE	ZAPATA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1125185961	JOHAN	ANDRES	CALDERON	GARCIA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1058677925	LAUREN	CELESTE	CENON	VALENCIA	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1125185964	LUIS	ALEXANDER	CHANCHI	MESA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1123337227	ANYELIN	CAMILA	CHURAY	TOBAR	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1125185976	ELIAN	YAELL	CORTES	DELGADO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1125185938	IHLIANY	GUADALUPE	GAVIRIA	BURGOS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1125185958	VALERY	DAVIANA	GUERRA	CARDONA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1125185966	JOSE	MANUEL	GUERRERO	CASTRO	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164151	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Willy Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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.

1285

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
26	RC	1125186039	ANGELA	ISABEL	GUERRERO	OROZCO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1125185994	VALERY	YULITZA	IMBACHY	REYES	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1125186027	BETZY	EMILIANA	MARCHENA	LANDAZURY	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1123117104	WILVR	ANDRES	MARTINEZ	GARCIA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1125185925	SHARIT	MIRLEY	RODRIGUEZ	CORDOBA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1030063655	DAFNE	MARIANA	ROJAS	MEZA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1125185862	JUAN	DIEGO	SUAREZ	CHAPAL	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1120072256	KEISHLA	GRISOL	VARGAS	CHAUCANES	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1125185860	JHOHAN	DANIEL	ARROYO	PIPICANO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1125185859	JHOHAN	STIVEN	ARROYO	PIPICANO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1123210988	LAURA	JIMENA	BELTRAN	ULCUE	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1125185849	AISLINN	SAMARA	CEBALLOS	QUINTERO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1082694707	ALISON	NAYARA	CORTES	CORTES	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1117557348	MARIANA	SOFIA	CORTEZ	GORDILLO	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1125185736	JUAN	SEBASTIAN	DAZA	ARANGO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1125185731	YONATAN	DANIEL	ESQUIVEL	ESQUIVEL	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1125185825	DERLY	SIOMARA	GOMEZ	LOPEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1125185785	JONATHAN	SAMUEL	GUERRERO	OROZCO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1007250942	MATIAS		ILES	OYUELA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1125185339	JOHAN	KALETH	LEDEZMA	VALLECILLA	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1125185514	NEYIRETH		LOPEZ	ROJAS	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1125185867	ANDY	MATIAS	MACIAS	MELO	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1125185765	LUIS	CARLOS	MIRANDA	DIAZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1114403268	BRANDON		OSORIO	RIASCOS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1125185761	DILAN	SAMUEL	PERDOMO	TRUJILLO	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Wills Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento ordenado 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.

1786

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1061287936	ALISSON	SAMANTHA	PINZA	PEÑA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1124869155	ERICK	YHOEL	PRIETO	ORTIZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1125185783	ERICK	ANDRUTH	RICO	ALFONSO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1127081833	MARIA	FERNANDA	TORRES	MARTINEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1125185694	YEISON	FABIAN	ALDANA	CASALLAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1125185374	BRILLITH		ARENAS	HURTADO	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1125185658	SELESTE		BERNAL	CASANOVA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1125185733	MAYLEN	ALEJANDRA	BRIÑEZ	DAGUA	6	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1125185616	MIGUEL	ANGUEL	CARDENAS	AMAYA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1030023966	LEIDY	SAMARA	CASTAÑO	MAIGUAL	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1130147239	SAMUEL	FERNANDO	CEBALLOS	BASTIDAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1125185662	ANDERSON	SAIR	CISNEROS	VASQUEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1060707428	BRIANETH	SOFIA	CORTES	REYES	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1125185676	IKER	ELIAN	CORTEZ	CEROUERA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1124868418	JOSTIN	SNEYDER	GAITAN	CAICEDO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1125185661	ICKER	SANTIAGO	GAVIRIA	NARVAEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1125185569	ELIF	TAMARA	LEDESMA	VALLECILLA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1061425289	KAROL	ELIANA	MANRIQUE	POBRE	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1106639212	GABRIEL	ERNESTO	MESA	RAMIREZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1117556564	LIHAM	CAMILO	ORTIZ	AGUINONGA	6	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1123864386	YEFRI	SMITH	OSPINA	ALFONSO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1120071080	JEINER	CALED	PENAGOS	DAVILA	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1077738006	NELLY	CATALINA	QUINTERO	DIAZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1125185513	EDWIN	ALEXANDER	REVELO	ROJAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1125185696	THIAGO	ALEJANDRO	RIVERA	VALLEJO	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	18.123782 Willo Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 conjuntamente 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.

1282

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636501

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
76	RC	1125185687	JUAN	ESTEBAN	RUIZ	MARTINEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1125185680	MARIAM	ELISETH	SALAZAR	CHICAIZA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1125185665	DULCE	ISABELLA	SIERRA	TRUJILLO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1125185410	WILDER	SIJAN	SILVA	KLINGER	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1125185420	SAMUEL	ALEJANDRO	ALAPE	ZAPATA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1118379095	CAMILO		ALDANA	CASALLAS	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1120071404	EMELY	NAHIARA	ANGULO	CORTES	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1002690645	JHON	ARINSON	CAICEDO	CORTES	11	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1125185168	BRIAN	ALEJANDRO	CARDONA	GARCIA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1125185324	AILEN	NAYARA	CEBALLOS	QUINTERO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1125185182	BRITANI	SALOME	CEBALLOS	ROJAS	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1123335533	HELEN	STEFANY	CHURAY	TOBAR	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1080841350	DIEBER	UBEIMAN	CORTES	VELASCO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1060208805	ARIANA		DAVID	PEÑA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	RC	1125185024	GERSON	ANDRES	GONZALEZ	CERQUERA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1125185392	ANDRES	FELIPE	GUERRERO	OROZCO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1080267065	JOAN	MANUEL	MANRIQUE	POBRE	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1125184892	LAUREN	SALOME	MORAN	FLOREZ	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1125185422	MARIAJOSE		ORTIZ	CASTRO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	RC	1125185389	JOHAN	CAMILO	PANTOJA	HERNADEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1125185065	JENIFER	ALEXANDRA	PAPA	QUINTERO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1062336357	EYLIM	NAYHARA	TEGUE	MINA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	RC	1125185144	KEREN	DANETH	ZAMUDIO	VARGAS	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1125185320	BRIAN	ALEXANDER	ALAPE	VARGAS	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1125185523	ANA	ISABEL	AROCA	GAMBOA	8		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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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**	1811237184 Wilb Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 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 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.

1788

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636801

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1125185496	EVELYN	JULIANA	BRIÑEZ	DAGUA	7	X	F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	RC	1125185409	LUIS	ANDRES	CAMPOS	VARGAS	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1125185325	KARYN	GISELL	CANO	TORO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1125185518	RONAL	MANUEL	CERQUERA	CORDOBA	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	RC	1150952654	DEINER	FABIAN	CORTES	CORTES	9	X	M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1125185318	BRYANA	SAMY	GOMEZ	RODRIGUEZ	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	RC	1124868263	IKER	SEBASTIAN	INSUASTY	PORTILLA	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1125185417	DAVID	ESTIVEN	KLINGER	DAZA	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1116209511	SANTIAGO		LOPEZ	CRUZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1125185284	SARA	GABRIELA	LOPEZ	VAQUIRO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	RC	1125185257	HELEN	ADRIANA	MELO	MURCIA	9		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1125185244	EDINSON	SAMUEL	MORALEZ	RODRIGUES	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1115796318	MAIDY	YULIETH	ORDOÑEZ	MURCIA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	RC	1125185380	ANYELA	BRYITH	PORTILLA	CHAUX	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1125185040	YEFERZON		PORTILLA	VAQUIRO	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1125185511	JHOIN	ALEJANDRO	RUIZ	MURCIA	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	RC	1004335884	EYLIN	SALOME	RUIZ	PIAMBA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	RC	1118379602	MAUREN	LISTHBEY	SOTO	RIASCOS	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	RC	1060840736	CRISTIAN	ROMARIO	ALBAN	ARROYO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1125184617	DANNA	CAROLINA	BARREIRO	DAVILA	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1058676815	DANIEL	ESTIVEN	BUESAQUILLO	ROJAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	RC	1120218240	JUAN	PABLO	BUESAQUILLO	ROJAS	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1125184633	VALERY	SALOME	CALDERON	ILES	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1127079722	JORSUHAN	ADIF	CAMACHO	PALACIOS	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	RC	1120070917	AILEN	ISABELLA	CASANOVA	ORTEGA	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	18123789 - Wilb Jaro B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 progenie. * 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.

1289

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002836 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002836

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	
126	TI	1125184723	JOLIAN	DAVID	CEBALLOS	ROJAS	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	RC	1125184658	AMALIA	JHISEL	CHAUX	LOPEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1125185152	DIOMAR	ALEXIS	CORTES	REYES	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	RC	1125184739	JHORDI	EDINSON	CRUZ	GARCIA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1112409355	KARYNA		DEPABLOS	AZCARATE	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1125185158	EILAN	ANDREY	DUQUE	RUIZ	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1125184586	MARIA	PAOLA	HURTADO	POLANCO	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	RC	1120070901	DEINER	FABIAN	JARA	ORTIZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1125185112	ERIN	ALEXANDRA	KLINGER	GUERRA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	RC	1125185086	MARIA	JOSE	LOPEZ	PEREZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	RC	1125183919	DIGNA	AURORA	LUNA	CORTEZ	13		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1125184741	MISCHEL	SARIETH	MENESES	TORO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	RC	1065444827	SARA	MICHEL	MINA	MELO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1125185093	ASHLEY	VALENTINA	MIRANDA	DIAZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	RC	1145733273	JOHAN	STIVEN	NAVAS	MOTTA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1127077918	DEIVER	YESID	NUÑEZ	ARANGO	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	RC	1125185259	MAILEN	LUCIANA	PALMA	KLINGER	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1125185030	SOLANYI	TATIANA	PETECHE	DAGUA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1125184464	ESTEFANI	CATERINE	PORTILLA	VAQUIRO	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1120100966	ROLAND	ALEXIS	QUISISCUE	CADENA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	RC	1125185166	AYLIN	FERNANDA	SUAREZ	CHAPAL	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	RC	1125185249	VALERY	SAMAY	VARGAS	BARREIRO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1125184812	ANDRES	FELIPE	ALAPE	VARGAS	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	RC	1080840168	YERMINSON		ALBAN	ARROYO	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	RC	1080840169	YISELA	PATRICIA	ALBAN	ARROYO	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	18.173984. Willo Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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.

1290

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
151	TI	1125184620	ANDY	YERAI	CAMPOS	VARGAS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1117266722	DARLIN	MICHEL	CARDOZO	CENON	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	RC	1080702251	LUIGI	EFRAIN	CEBALLOS	KLINGER	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1125184755	GABY	XIMENA	CERQUERA	CORDOBA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1067827435	JAIDER	GILBERTO	CORTES	BARREIRO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1116208127	JASBLEIDY		CRUZ	PEREZ	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1125184736	DUVAN	FELIPE	ESQUIVEL	ESQUIVEL	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1125183933	MAYERLI		GIRALDO	HERRERA	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	RC	1029621368	ARLIN	CORIHANA	GOMEZ	PIPICANO	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1125184751	ELYEN	NATHALY	GUERRA	GOYEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	RC	1030082665	MILAGROS	ISABELA	LARREA	ROSERO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1125184494	BREINER	YAMID	LEDESMA	VALLECILLA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	TI	1060206572	GISETH	VALENTINA	LOPEZ		10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1029566736	EDIER		LOPEZ	COMETA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1118072997	KENLLY	TATIANA	LOPEZ	MURCIA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1125184415	ALEXIS	ARDANY	MACIAS	MELO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	TI	1120070327	CESAR	JULIAN	MINA	MELO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	RC	1125184529	JAMES	ANDRES	MONTAÑO	DAGUA	11	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	RC	1125184530	JULIAN	ALEXIS	MONTAÑO	DAGUA	11	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1115794884	LAURA	SOFIA	ORDOÑEZ	MURCIA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1125183648	JORGE	ARLEY	OVIEDO	CAICEDO	14		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	RC	1125184811	MARIA	ISABELLA	PLAZAS	PASINGA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	TI	1030062902	NEIMAR	ALEXANDER	PORTILLA	CISNEROS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	RC	1125184458	YURLEISY	ESTEFANIA	QUINTERO	CORTES	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	RC	1124886016	YENNER	ALEJANDRO	RAMIREZ	SIERRA	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Wills Jarro B. 18.123.784

OBSERVACIONES : APS = 413

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 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 * CAJMTPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1294

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
176	RC	1030083234	ANGEL	ENRIQUE	REYES	MELO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	RC	1125184939	DADNE	ISABELLA	ROJAS	GARCIA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	TI	1019351090	SEBASTIAN		RUEDA	MEJIA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1125184726	MADELYN	SULAY	VARGAS	HERNANDEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1160464993	THALIA	SALOME	YELA	RODRIGUEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1029580629	ALEXIS		BECERRA	CERQUERA	15	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1114954802	VALERIA	MICHEL	BURBANO	ROQUE	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	RC	1061702904	JOHAN	ANDRES	CASTAÑADE	CORTES	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	RC	1030082637	BRIYITH	SHARY	COLLAZOS	CARLOSAMA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1125184481	RAFAEL	ALEXIS	COLLAZOS	CORREA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1112497742	DYLAN		DEPABLOS	AZCARATE	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1125183761	VALERY	TALIANA	DIAZ	ROSERO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	TI	1118259983	SKAROL	SOFFIA	FLORIAN	VALENCIA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	RC	1087827105	YOSTIN	STIVEN	GALINDEZ	TROCHEZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1030082521	GERSON	SAMUEL	GOMEZ	CHICAISA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	TI	1125183326	DANNA	FERNANDA	HERNANDEZ	MARTINEZ	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	RC	1125184586	DILAN	ESNEIDER	JAMIOY	ROJAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1125184264	MARIANGEL		MERCHANCANO	CABEZAS	12	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	TI	1118473483	MAIDY	YULIANA	MORENO	TRUJILLO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1082692179	LUIS	ANGEL	OBANDO	DELGADO	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1083919011	ANNY	VALERIA	OLAYA	QUINTERO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1029565574	PAOLA	LIZETH	PEÑA	GUTIERREZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	RC	1125183132	DIDIER	ESTEBAN	PORTILLA	CASTRO	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	TI	1117266200	SOFIA	NICOLL	RAMIREZ		14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1124862116	YIBERSON	HERNAN	RUIZ	VELASCO	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Willy Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 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.

1292

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002536001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002536

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	
201	TI	1127216821	JOSE	IVAN	TORRES	QUINCHOA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	TI	1080965237	EMERSON		VALENCIA	GARCIA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	RC	1030082125	HALAM	YOJANDRY	VALLEJO	QUEVEDO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	RC	1125184339	EDWIN	YOESTER	ACEVEDO	SOTO	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	TI	1143978939	JUAN	GUILLERMO	ALBAN	ARROYO	12	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	TI	1196463268	MARIA	ANYELA	CAICEDO	CORTES	13	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	TI	1125184612	ANDERSON	ESTIVEN	CALDERON	GARCIA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	RC	1144634315	VALERIN	SOFIA	CASTRO	SAMBONI	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	TI	1062692350	YANEISY	ESTEFANIA	CORTES	VELASCO	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	TI	1125183781	EYLEN	CAMILA	GOMEZ	VALDEZ	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	TI	1125183782	EYLIN	SOFIA	GOMEZ	VALDEZ	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	TI	1125184469	BRIANNA	LOUSIE	INSUASTI	GOMEZ	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	TI	1030022837	SHARIK	CAMILA	MENESES	MONTEALEGRE	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	TI	1118072769	VALENTINA		MURCIA	RUIZ	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	RC	1120070077	ELIN	YULIANA	ORTEGA	SILVA	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	TI	1079100874	NEYMAR	JULIAN	PALACIOS	CORDOBA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	TI	1062324578	DIANI	MILE	PALACIOS	MINA	11	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	RC	1127079318	NEIMAR	ESTEIDER	PEÑA	AGREDA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	RC	1117357848	AARON	GABRIEL	PIEDRAHITA	ASTAIZA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	TI	1123313099	EILEEN	SALOME	PORTILLA	ORTEGA	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	RC	1125184330	YESIKA	LORENA	QUIÑONES	BARREIRO	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	RC	1030082249	KENDRI	YISEL	REYES	BUITRAGO	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	RC	1124864155	ASHLY	CRISTHELL	VALLEJO	QUEVEDO	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	RC	1125184262	SARA	ANYELINE	ANGULO	CORTEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	TI	1120069700	ANDRES	FELIPE	CASANOVA	ORTEGA	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Willo Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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.

1293

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636501

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
226	TI	1125184176	JUAN	ESTEBAN	CASANOVA	RIVERA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
227	RC	1125184128	NICOL	ESTEFANY	CISNEROS	VASQUEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
228	TI	1045397157	DANA	VALENTINA	COGOLLOS	JIMENEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
229	TI	1077871403	ASHLEY		GAITAN	CAICEDO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
230	RC	1125184024	MARIA	JOSE	GAVARIA	MORALES	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
231	TI	1125184109	LUIS	MIGUEL	GERENA	DAZA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
232	TI	1123862807	YURLEI	JUXANIA	GONZALEZ	ALFONSO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
233	TI	1125183721	ARLY	VALENTINA	ILES	QUINTERO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
234	TI	1125182586	CARLOS	SANTIAGO	MIRANDA	OROZCO	16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
235	RC	1118374131	WILMER	ALEJANDRO	NAVAS	MOTTA	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
236	RC	1123332135	JOSE	LUIS	PORTILLA	PANTOJA	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
237	RC	1125184093	YERIMI	SARIANA	RAMIREZ	BUITRAGO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
238	TI	1125183185	JEISON	FERNANDO	RODRIGUEZ	ROSALES	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
239	RC	1125184214	VALERIN	FERNANDA	ROJAS	ROJAS	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
240	TI	1030082598	YURI	TATIANA	SECUE	OROBIO	11	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
241	TI	1125183763	CAMILA	ANDREA	ALAPE	ZAPATA	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
242	TI	1125184116	JULIANA		ANGULO	FLORES	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
243	TI	1194969897	ISABELLA	SOFIA	CABALLERO	VIDES	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
244	TI	1120069905	SERGIO		CASANOVA	RAMIREZ	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
245	TI	1125183742	JOSE	LUIS	DELGADO	CORTEZ	13	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
246	TI	1125183893	MILAN	SEBASTIAN	DUQUE	BERNAL	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
247	TI	1125183801	NEIMAR	CAMILO	MACIAS	MELO	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
248	RC	1125184185	MANUEL	ALEXANDER	MEJIA	ORTIZ	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
249	TI	1125184241	MARIANA	SOFIA	MELO	CHAPAL	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
250	TI	1125184297	YORLAN	ANDRES	MESA	CORTEZ	12		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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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**	18123784 Wilb Jaro B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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.

1247

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
251	RC	1125184072	SARA	YURLADY	PACUE	DELGADO	12	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
252	TI	1124863677	DILAN	SANTIAGO	PATIÑO	MARTINEZ	11	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
253	TI	1127077653	NAREN	SARUE	QUINCHOA	MENESES	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
254	TI	1125184061	ELIZABETH		QUIÑONES	PEREZ	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
255	TI	1116207879	SARA	YULIETH	QUIÑONEZ	PEREZ	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
256	TI	1116072771	BRAYAN	JAVIER	RUIZ	RODRIGUEZ	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
257	TI	1117530477	BREINER	SANTIAGO	SOTO	DIAZ	14		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
258	TI	1180464326	DYLAN	AXLAN FARTH	YELA	ROSERO	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
259	TI	1125183512	MAYLIN	ALEJANDRA	ANGULO	MACUASE	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
260	TI	1063900198	JOAN	HEDILBERTO	BECERRA	BECERRA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
261	TI	1125183887	JUAN	PABLO	BERNAL	CASANOVA	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
262	RC	1125184032	DONIMI	DIRALDID	CAMPOS	VARGAS	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
263	TI	1124859786	YERAI	MATIAS	CAVICHE	FERNANDEZ	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
264	TI	1061338717	NEYMAR	FERNANDO	CERON	BOLAÑOS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
265	RC	1125183126	NORELLY	VALENTINA	CHAUX	LOPEZ	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
266	TI	1124859924	DAVID	ALEJANDRO	CUELLAR	LOPEZ	14	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
267	TI	1030081822	MELANI	YULIZA	DIAZ	CISNEROS	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
268	TI	1125183913	JHEIDY	FERNANDA	GONZALEZ	CORTES	13	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
269	RC	1125183709	SHARED	SOLANGIE	HUACA	IVITO	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
270	RC	1125183945	LAURI	DANEY	KLINGER	DAZA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
271	TI	1125183348	BREINER		LOPEZ	URBANO	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
272	TI	1125182642	KEYLA	FERNANDA	MELO	CORTES	16	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
273	RC	1125183908	ARIEL	ALEXANDER	PAPA	QUINTERO	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
274	RC	1125183634	DARICSON		PORTILLA	CASTRO	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
275	TI	1030081581	YOSTIN	ALEJANDRO	RAMIREZ	BUITRAGO	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Willo Jaro B. C.C. 123984

OBSERVACIONES : APS = 413

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 completo en 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.

1295

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
276	TI	1123308883	YURI	YASLADY	RAMOS	MUÑOZ	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
277	RC	1125183894	INGRID	JULIETA	ROJAS	POSCUE	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
278	TI	1125183518	JHOAN	EZEQUIEL	VAQUIRO	LOPEZ	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
279	RC	1125183999	MARLON	YAMID	YELA	ALMEIDA	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
280	RC	1120069641	YIRLEANY		ZAMUDIO	CUASTUMAL	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
281	TI	1125183805	GESER	FARIT	ZAMUDIO	VARGAS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
282	RC	1125183896	JAMES	GERAR	ACOSTA	MELO	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
283	TI	1124857452	CHARIC	DAYANA	AREVALO	QUINTERO	16		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
284	TI	1081791325	EIMY	LORENA	CERQUERA	CORDOBA	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
285	TI	1124859154	ASLY	YULIETH	CORTES	BARREIRO	15	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
286	TI	1087814446	CRISTIAN	JULIAN	CORTES	CUASALUSAN	16		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
287	RC	1125184027	DANNY	GABRIEL	CORTEZ	ANGULO	12		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
288	TI	1125182996	JADER	HERNEY	CORTEZ	GARCIA	15		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
289	TI	1125183644	EDWIN	ALEJANDRO	CRUZ	GARCIA	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
290	TI	1125183495	BRITANY	JHOANA	DAZA	GAMBOA	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
291	TI	1028868792	DAIRA	SOFIA	FLOREZ	ROJAS	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
292	TI	1145726517	KEILER	ELIAD	GAITAN	CAICEDO	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
293	RC	1125183463	FELIPE		GARCIA	MURCIA	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
294	TI	1125183670	DANNA	VALENTINA	GAVIRIA	BURGOS	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
295	TI	1125182944	DERLY	YORLENY	GIRALDO	HERRERA	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
296	TI	1125184408	MAHILLEN	SAMMADY	HERNANDEZ	SAMBONI	12		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
297	TI	1194970823	AKEMY	ZAITH	HERNANDEZ	TERAN	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
298	TI	1030081208	LUISA	FERANDA	INSUASTI	ORTEGA	17		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
299	TI	1120072143	DEISI	LILIANA	LOPEZ	COMETA	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
300	RC	1124861074	TATIANA	SOFIA	MARTINEZ	CHICAIZA	13		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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	CC 18-123984 Wilb Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 del 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. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

1296

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636301

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	1125183738	DANA	SHARITH	MEJIA	MESA	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
302	TI	1124859872	JERALDIN		ORTIZ	GUANGA	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
303	TI	1125183923	DANNY	ALEJANDRO	ORTIZ	MINA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
304	TI	1124862492	LUIS	FELIPE	REYES	VILLOTA	12		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
305	TI	1124862170	JHOSE	JHAIR	SANTANDER	ERAZO	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
306	TI	1125183809	DERLY	TATIANA	TORO	MESA	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
307	TI	1123307796	JADE	VALENTINA	ALVAREZ	RODRIGUEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
308	TI	1125183001	JURLEYDY	JULIANA	CADENA	ARCOS	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
309	TI	1125183342	DAVINSON	JULIAN	CALDERON	GARCIA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
310	RC	1125183591	MELKIN	YESID	CASTRO	BECERRA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
311	RC	1083608796	LUISA	FERNANDA	CASTRO	SAMBONI	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
312	TI	1120069620	LICETH	CAROLINA	CRUZ	RAMIREZ	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
313	RC	1120069099	EDI	YONEISON	KLINGER	DAZA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
314	RC	1125183368	JAVIER	ALEXANDER	LOPEZ	VAQUIRO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
315	TI	1124860505	ZAHALEN	ISABELLA	MACIAS	JIMENEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
316	TI	1125182243	MARLY	LORENA	MANRIQUE	GAMBOA	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
317	TI	1125183418	NAHOMI	SOFIA	MELO	ESTRADA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
318	TI	1058936162	EMANUEL		MENESES	CORREA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
319	TI	1106896108	ANDRES	FELIPE	PADILLA	RAMIREZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
320	RC	1125183163	DERLY	SOFIA	PORTILLA	VAQUIRO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
321	TI	1125183283	PAOLA	PATRICIA	POSADA	HERNANDEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
322	RC	1125183484	MARIA	CRISTINA	RAMOS	GUTIERREZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
323	RC	1125183069	JOHAN	STIVEN	RIVERA	MELO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
324	TI	1117555990	LIZETH	ESPERANZA	SANTOFIMIO	YEPES	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
325	TI	1117518292	SHARIK	XIMENA	SOTO	MENDEZ	17		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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Willo Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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.

1242

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
326	RC	1125183608	ELKIN	ARLEY	TORO	ACEBEDO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
327	TI	1125183295	LUIS	ALEJANDRO	ANACONA	LOPEZ	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
328	TI	1125182710	MARIA	JOSE	ANGULO	ANGULO	16	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
329	TI	1125183649	JHOAN	SAMUEL	BOLAÑOZ	NARVAEZ	13		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
330	TI	1115794000	BRILLID	NIKOL	CARVAJAL	RODRIGUEZ	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
331	TI	1125183209	GEHILIN	SHARTH	CISNEROS	SAMBONI	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
332	TI	1045110985	SANTIAGO		CONTRERAS	MEJIA	15		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
333	TI	1115948657	ANDRY	YISELA	DIAZ	IMBUS	16		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
334	TI	1125183371	YENIFER		ESQUIVEL	ESQUIVEL	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
335	TI	1125183173	JESUS	DAVID	FLORES	NARVAEZ	15		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
336	RC	1125183686	SAMUEL	ALEXANDER	INSUASTY	GOMEZ	13		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
337	TI	1125183466	YEINER	DANIEL	LOZANO	RUIZ	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
338	TI	1124860029	CHAIRA	BANESA	MIRANDA	CISNEROS	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
339	TI	1125183170	JAVIER	ALEXANDER	MORA	MACIAS	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
340	TI	1125182276	YURY	XIMENA	MORA	MACIAS	17		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
341	TI	1125183437	MAYRON	ANDRES	OLAYA	QUINTERO	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
342	RC	1030081484	DEWER	URIEL	ORTEGA	HURTADO	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
343	TI	1125183370	DILAM	SEBASTIAN	ORTIZ	OLARTE	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
344	TI	1212463012	LINA	FERNANDA	QUIÑONES	PEREZ	15		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
345	TI	1062316509	MARIA	SARA	RODRIGUEZ	RENTERIA	16	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
346	TI	1125182916	YULIETH	VERONICA	VARGAS	CHAUCANES	15		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
347	RC	1063902997	MICHAEL	DAVID	VILLAR	MAIGUAL	15		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
348	TI	1118370705	JHON	STIVEN	ALDANA	CASALLAS	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
349	TI	1115790020	CHARID	XIMENA	CARVAJAL	RODRIGUEZ	17	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
350	CC	1125180639	MONICA	YHESENIA	CHAUX	LOPEZ	19		F	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Wilb Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 o 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.

1298

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636801

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
351	TI	1125182667	KEINER	YAMID	COLONIA	BARREIRO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
352	TI	1120069064	DILAN	FRANCISCO	DELGADO	MELO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
353	RC	1124858528	YEIDY	VALENTINA	DELGADO	VALENCIA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
354	TI	1118258634	NIKOL	ALEXANDRA	FLORIAN	VALENCIA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
355	CC	1122515546	JHON	ALEXANDER	GOMEZ	ALFONSO	19		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
356	TI	1124856030	DANIEL	MAURICIO	GOMEZ	CHICAIZA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
357	TI	1120068311	KAREN	MELISSA	LOPEZ	ILES	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
358	TI	1125183335	NATHALY	JOHANA	MACUASE	PENAGOS	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
359	TI	1125182229	NIKOL	DAYANNA	MERCHANCANO	CABEZAS	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
360	TI	1125182125	JULIETH	FERNANDA	NARVAEZ	RUIZ	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
361	TI	1120069081	SHARY	TALIANA	OLAYA	DELGADO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
362	CC	1087797929	LAURA	YADIRA	PALMA	VALLECILLA	19	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
363	TI	1124858502	WILDER	DAVID	PANTOJA	RUIZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
364	TI	1117265306	DARWIN	ELOY	PERDOMO	TRUJILLO	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
365	TI	1120068859	EMILY	SAMADY	PORTILLA	ORTEGA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
366	TI	1125182435	BREYNER	SANTIAGO	RIVERA	MELO	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
367	TI	1125183820	EDWIN	DARIO	ROSERO	QUINCHOA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
368	TI	1125182468	MABEL	SOFIA	VARGAS	CARVAJAL	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
369	TI	1182963034	SAMUEL		VARGAS	PORTILLA	14	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
370	TI	1118258592	JEISON	ANDRES	ZEMANATE	VALENCIA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
371	TI	1125183187	EVELYN	TALIA	BARREIRO	BURBANO	14		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
372	TI	1125182693	JORGE	SEBASTIAN	CASTILLO	DORADO	16	X	M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
373	TI	1125182841	LISBETH	XIOMARA	CHAMORRO	RODRIGUES	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
374	TI	1125182562	YISNELLA	AMPARO	CORTES	ILES	16	X	F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
375	TI	1124859402	YORLENY	SOFIA	CRUZ	RAMIREZ	14		F	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Willo Jaro B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 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.

1294

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636 01

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
376	TI	1125183202	MAGALY	DAYANA	DAGUA	DAGUA	14		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
377	RC	1125182445	ADRIANA	LUCIA	GUTIERREZ	LOPEZ	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
378	TI	1123307473	YOIMAR	ANDRES	HERNANDEZ	CAICEDO	14		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
379	TI	1120069012	LILLEY	XIMENA	HUILA	ANGULO	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
380	TI	1077862704	ELIANA		HURTADO	MEJIA	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
381	TI	1125182868	MARIA	MANUELA	LOPEZ	ILES	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
382	TI	1147855207	CAROLINA		MARTINEZ	GONZALES	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
383	TI	1044637328	SARA	SOFIA	MEJIA	VIDES	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
384	TI	1124859077	MANUELA	VALENTINA	MONTENEGRO	ARENAS	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
385	TI	1116206814	LIZETH	KARINA	OCAMPO	LOPEZ	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
386	TI	1125183205	MICHAEL	STIWAR	ORTIZ	CASTRO	14		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
387	TI	1106894340	DARWIN	ELIECER	PADILLA	RAMIREZ	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
388	TI	1106893112	DENNIS	LUZ DARY	PADILLA	RAMIREZ	17		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
389	TI	1087189665	ALEXA		PAIS	ALBAN	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
390	TI	1125183206	DIANA	XIMENA	ROCHA	ESPINOSA	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
391	TI	1110533592	LAURA	CATALINA	VALENCIA	ANACONA	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
392	TI	1126181941	JAN	ALEXANDER	ACOSTA	MELO	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
393	TI	1060836532	INGRID	GERALDIN	ALBAN	CABEZAS	19	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
394	TI	1030080893	EDER		ANACONA	CALDERON	19	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
395	TI	1125182573	YERSON	DAVID	BARREIRO	MARTINEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
396	TI	1120068816	ANDRES	FELIPE	CALDERON	QUISOBONY	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
397	TI	1125182467	JHOJAN	ESTIVEN	CASANOVA	RAMIREZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
398	TI	1058907594	JANNER	KALETH	CHILITO	HERNANDEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
399	TI	1087816011	DARWIN	ANDRES	CISNEROS	VASQUEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
400	TI	1080835339	KATERIN	PAOLA	CORTES	CASTILLO	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Wills Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 o 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.

1300

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.R. RAFAEL REYES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286001002636001

MUNICIPIO: PUERTO GUZMÁN **CÓDIGO DANE:** 86571 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RAFAEL REYES **CÓDIGO DANE:** 286001002636

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	
401	TI	1125180882	YESICA	DANIELA	CORTES	HERNANDEZ	19	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
402	TI	1124854790	DIEGO	ALEXANDER	GARCIA	CALDERON	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
403	TI	1124854791	MARLON	YESID	GARCIA	CALDERON	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
404	TI	1125182503	MADELIN	FERNANDA	HERNANDEZ	GARZON	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
405	TI	1125182610	LIBARDO	ANDREY	HUACA	IVITO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
406	TI	1125182622	ROLAND	STEIN	MELO	ESTRADA	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
407	TI	1125182726	ERICK	FELIPE	MELO	TORO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
408	TI	1125182277	CHRISTIAN	ANDRES	MORILLO	MADROÑERO	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
409	TI	1125182588	XIOMARA	VIOLETA	NARVAEZ	BOLAÑOS	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
410	CC	1030080585	MARLON	DAVID	RECALDE	ORDOÑEZ	20		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
411	TI	1125182691	LAURA	VALENTINA	ROJAS	POSCUE	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
412	TI	1124856855	NICOLAS	FERNANDO	ROJAS	ROJAS	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
413	TI	1085719189	CRISTIAN	ALEXANDER	VARGAS	MOSQUERA	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: 4130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 4130 **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	Wilb Jairo B.

OBSERVACIONES : APS = 413

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 prenura 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.

1301