ORITO

IE RUR SAN JUAN VIDES

1996

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR SAN JUAN VIDES				**CÓDIGO DANE:**	286320000565
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	ORITO				**CÓDIGO DANE:**	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Ana Angelica Poya				**DOC. RECTOR:**	26632581

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 DIA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																								
ESC RUR MIX CORAZON DEL PUTUMA	CAJMTPS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX EL CEDAZO	CAJMTPS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX FRANCISCO DE PAULA	APS	62	62	62	62	62	62	62	62	62	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	620	10
ESC RUR MIX NUEVO MILENIO	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	0	70	10
ESC RUR MIX PENAROL	CAJMTPS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	10
ESC RUR MIX SAN GERARDO	CAJMTPS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
I.E.R. SAN JUAN VIDES - SEDE P	APS	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	900	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	680	50	73
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	290	30	32
POBLACIÓN MAYORITARIA	610	160	77
TOTAL	**1590**	**240**	**183**

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

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Ana Angelica Poya

* 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.

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR SAN JUAN VIDES				**CÓDIGO DANE:**	286320000565
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	ORITO				**CÓDIGO DANE:**	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Ana Angelica Paya				**DOC. RECTOR:**	26637581

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 DIA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
TOTALES		183	183	183	183	183	183	183	183	183	183	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1830	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	680	50	73
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	290	30	32
POBLACIÓN MAYORITARIA	610	160	77
TOTAL	**1590**	**240**	**183**

OBSERVACIONES

1830

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

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Ana Angelica Paya.

* 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 CORAZON DEL PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 286320000565O5

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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 | | |

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 CEDAZO **CÓDIGO DANE:** 286320000566508

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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	1114123302	DENSY		VIGAMA	VELASQUEZ	7		F	2	201	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1114122974	FRANSELI		MAIGRA	VIGAMA	8	X	F	3	301	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1148956574	MAYERLY		MAIGRA	VIGAMA	11	X	F	3	301	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1148956573	YHONI		MAIGRA	VIGAMA	10	X	M	3	301	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 40 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 40 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**

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

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ana Angélica Puya 26637567

OBSERVACIONES : CAJMTPS = 4

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: 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 FRANCISCO DE PAULA SANTANDER **CÓDIGO DANE:** 286320000056506

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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	1125413826	BRINNY	MELISSA	CAMAYO	QUIROZ	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1130147468	LUISA	GUADALUPE	MARTINEZ	VACCA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1088739215	MILAN	ARMANY	BASTIDAS	GUAPUCAL	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1080706121	ALAN	NICOLAS	DIAZ	MORIANO	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123336388	DILAN	YULIAN	MELENDEZ	GUAMIALAMAG	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1130147124	JUAN	ANGEL	RUIZ	GARCIA	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123336494	IAN	STIVEN	SOLARTE	CARDONA	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123210559	EMY	GABRIELA	VALENCIA	FRANCO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1123337874	OSMAN	CRISTIANO	ZAMBRANO	BARQUEÑO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1125413317	KEILOR	SANTIAGO	YUNDA	JANSASOY	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1125413195	KAREN BRILUTH		CAICEDO	VALENCIA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1123331700	SAMUEL		LOPEZ	HOYOS	12	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1125412999	JOSE	FERNANDO	BUESAQUILLO	MUÑOZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1087824177	DEIMAR	DAVID	CAICEDO	CANTICUS	14	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1123314085	BREINER	STEVAN	GIRALDO	MELENDEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1123333791	VALERY	SALOME	HERRERA	AMAGUAÑA	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1123332261	SHARA	NIKOL	PAI	GUANGA	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1130147077	SMITH	ANTONIO	RAMIREZ	PAI	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1085944897	MARIAN	ZAIRETH	TENGANAN	CUAYCHAR	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1130146857	STIVEN	HERNAN	ANACONA	PAI	11	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1123331673	ANDRES	FELIPE	CUARAN	ANACONA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1123334005	ALISSON	MICHELL	DIAZ	ECHEVERRY	10	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1127077061	SULEIMI	ANDREA	IGLESIAS	BRAVO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1036855339	SALOME		LOPEZ	QUINTERO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1123332104	HARGEN	HONSTIGN	MOSQUERA	ARELLANO	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: 620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 620 **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	26637584 Ana Anydrea Paya.

OBSERVACIONES : APS = 62

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 FRANCISCO DE PAULA SANTANDER **CÓDIGO DANE:** 286320000506

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000505

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	1110301971	DILAN	STEVEN	CABRERA	GOMEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1123331111	ESNEIDER	YESID	CAICEDO	DIAZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1030052703	OMAR	SAMUEL	CHAPAL	CHICUNQUE	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1182463281	JERISON	ALEXIS	CORTEZ		13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1124858435	KEVIN	SANTIAGO	DELGADO	ENRIQUEZ	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1125411896	DANS	YEFREY	HERNANDEZ	VACCA	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1123331490	JENIFER	JULIETH	HERRERA	AMAGUAÑA	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1123329662	DARWIN	ANDRES	HERRERA	PAI	14	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1123328857	YISENIA		LOPEZ	HOYOS	15	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1125412275	NEIMAR	ANDRES	MAMIAN	CHINCHA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1123330173	YOSELIN		MARTINEZ	VACCA	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1123329707	ESTEFANY	LIZETH	ARELLANO	IGLESIAS	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1124861912	MILANN	ALEJANDRO	CAICEDO	PORTILLA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1130146699	KEVIN	DAVID	CHINCHA	CRIOLLO	12	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1123326009	MARLY	YAQUELI	HERRERA	PAI	18	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1127075339	NELY	YURANY	PEREZ	CORTEZ	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1123330923	KENYI	NICOL	ROMO	MAMIAN	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1123326237	MICHELY	YOLEY	GARCIA	PASCAL	17	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1127073778	KAROL	YESENIA	IGLESIAS	BRAVO	17	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1125208093	NORELY	VALENTINA	IGLESIAS	BRAVO	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1125411379	PATRICIA	MAYIRETH	JANSASOY	CUATINDIOY	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1182963033	DEISSY	MISHEL	PASCHU	JACANAMEJOY	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1126141617	DEIRY	YOSELIN	SANCHEZ	IMBACUAN	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1124861077	RAIZON	ARLEY	TORO	SOLARTE	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1130146338	ALVARO	ESTIVEN	CHINCHA	CRIOLLO	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: 620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 620 **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	26637567 Ana Angelica Payan.

OBSERVACIONES : APS = 62

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 FRANCISCO DE PAULA SANTANDER **CÓDIGO DANE:** 286320000956506

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	p. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
51	TI	1123328048	YURANI	VERENICE	PAI	GARCIA	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1123307347	BRIYITH	DANIELA	POPAYAN	FRANCO	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1123302189	CARLOS	MARIO	ROSERO	CORTEZ	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1124856136	JHOVANA	VALENTINA	BUESAQUILLO	MUÑOZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1136864102	JADER	BLADIMIR	CORTES	PAI	17	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1123327729	DAVINSON	ANDRES	DIAZ	ECHEVERRY	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1123327728	ERICK	DANILO	DIAZ	ECHEVERRY	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1087645183	ANYELA	KARELLY	GOMEZ	BURBANO	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1116206578	JANER	SAMUEL	MACETO	RAYO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1127074156	REYVER	SNEIDER	REYES	SOLARTE	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1130146056	MARICELY		SANCHEZ	IMBACUAN	17	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1130146272	BREINER	ESTEBAN	SANCHEZ	MAMIAN	15		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: 620 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 620 **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	26637547 Ana Angelica Roja.

OBSERVACIONES : APS = 62

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX NUEVO MILENIO **CÓDIGO DANE:** 286320000566503

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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 | | |

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 PENAROL **CÓDIGO DANE:** 286320000560 2

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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

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	1125413789	MIA	ALEJANDRA	CASTILLO	CORTES	7		F	2	201	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125413795	ALLISSON	ODETH	PASCAL	PEREZ	7		F	2	201	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125413701	YOLFRAN	SAMUEL	RUA	TAICUZ	7		M	2	201	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125413740	BALERIN	SALOME	YAGUAPAZ	VALENCIA	7		F	2	201	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125413496	JANNETH		GUILLEN	PEÑA	8		F	3	301	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1125413588	LAURA	SOFIA	MAYA	QUINAYAS	8		F	3	301	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1215968018	JUAN	PABLO	PUYO	LOPEZ	8		M	4	401	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1123334841	ALLAN	SAMYR	YAGUAPAZ	VALENCIA	9		M	4	401	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1030083001	DANIEL	SNEIDER	AMAYA	PEREZ	11		M	5	501	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1120218447	EHIDY	YUBIZA	MEDINA	MALES	10		F	5	501	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 100 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 100 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** **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	26637561 Ana Angelica Roja T.

OBSERVACIONES : CAJMTPS = 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 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SAN GERARDO **CÓDIGO DANE:** 286320000565O4

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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	1125413985	IAM	ESNEIDER	CRIOLLO	QUIAYAS	6		M	1	101	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125414097	ESTEFHANY	VICTORIA	VALENCIA	YAGUMPAZ	5		F	1	101	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125413185	BRYITH	SALOME	GENOY	HERNANDEZ	9		F	4	401	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125413281	EMILY	TATIANA	GOMEZ	POTOSI	9		F	4	401	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123336425	LUISA	FERNANDA	VALENCIA	YAGUAPAZ	9		F	4	401	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

1906

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:**

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** **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	26637564 Ana Angelica Paya T.

OBSERVACIONES : CAJMTPS = 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.

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. SAN JUAN VIDES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000566501

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000566

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	1125414315	EMILSON		TASCON	VELASQUEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	NES	N486269944934	GEMILY	ELISSANDRID	PANTOJA	ANGOLA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1125413794	KEIRYS	JOHANNA	GOMEZ	NASAMUEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125413748	JULIAN	DAVID	HENAO	VACA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1125413766	GREISY	ALEXANDRA	ORDOÑEZ	ORDOÑEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1121902255	FREYDY	SLODHER	VICTORIA	FLOREZ	15		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1125412820	DEINER	ALEXANDER	BUESAQUILLO	GIL	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1059847525	JHEIDY	MARIELL	CABANILLAS	QUIGUANAS	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1125413463	DYLAN	SNNEIDER	JAMANOY	BUESAQUILLO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1030083378	JOAN	SEBASTIAN	MUTUMBAJOY	AUDOR	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1126144212	NEIMAR	ERICK	ORDOÑEZ	ANDI	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1114123179	EDWIN		TASCON	VELASQUEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1125411602	IVAN	ANDRES	BOLAÑOS	RUEDA	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1123334102	FANNY	YOLIMA	BUDAGAMA	DOSA	10	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123335162	DERECK	SANTIAGO	GOMEZ	CIRO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1125413216	ESTEFANY	MARCELA	GOMEZ	CORTEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1125413287	LINDA	SALOME	GUERRA	BEDOYA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1125412600	LESSLY	KATHERINNE	JOAQUI	PEREZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1125413119	DAVIXSON	ALEXSANDER	PANTOJA	ANGOLA	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1125413381	SOFIA	ISABELA	RIVERA	CUELTAN	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1114120161	SEBASTIAN		TASCON	VELASQUEZ	11	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1123333713	YANINE	JASBLEIDY	DOQUIA	BUDAGAMA	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1125412829	MARLON	SEBASTIAN	HILES	HENAO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1120219390	DANIEL	SEBASTIAN	MORALES	GUERRA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1126142119	MAILEN	DAYANA	ORTEGA	ORDOÑEZ	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: 900 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 900 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMENTO EDUCATIVO	1663756 Ana Angelica Paya T.

OBSERVACIONES : APS = 90

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:** I.E.R. SAN JUAN VIDES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000585501

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000585

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

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	1125412282	LINA	SALOME	CHAPUESGAL	PAY	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1125412018	SHARIT	SOFIA	FERNANDEZ	HOYOS	12	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1125412418	KEVIN	SANTIAGO	FERNANDEZ	ORDOÑEZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1126141655	JELSID	ARMANDO	GARCIA	PAI	11	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1125412460	BRAYAN	ESTIBEN	GOMEZ	CORTEZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1120072427	JACSON	ALEXIS	MUTUMBAJOY	AUDOR	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1125411608	NASLY	YASURY	ORTEGA	GUERRA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1120069960	ANDERSON	YOVANY	PAI	ALVAREZ	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1125412102	DYLAN	STIVEN	PAI	CHAPUESGAL	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1075799341	DIANA	MICHELL	PAREDES	VARGAS	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1114133180	UBEIMAR		TASCON	VELASQUEZ	15	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1125411992	ALFREDO		TENORIO	PASCAL	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1125411420	YEFERSON	STEVEN	RUA	MATAMAJOY	14	X	M	7	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1125412336	LISBETH	ESMERALDA	ACHIPIZ	MELO	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1126143291	TAYRA	JULIETH	AGREDA	BOLAÑOS	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1030082193	JULIETH	KATERINE	AMAYA	ORDOÑEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1123311201	SARA	MICHEL	CALDERON	BASTIDAS	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1125411996	YORLAN		CHAPAL	PAI	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1120069568	WESLEY	STEFAN	ENCARNACION		13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1030082501	NICOL	JULIANA	ESTRADA	AMAYA	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1030082410	ERICA	WILMARA	GUERRA	SEGURA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1123331689	JHERSON	DAVID	IMBACHI	JOJOA	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1124866582	YELI	YURLEY	MUTUMBAJOY	AUDOR	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1147955073	DEIMER	CAMILO	MUTUMBAJOY	POLANIA	16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1125411826	CLAUDIA	LIDEY	PASCAL	GUANGA	14	X	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: 900 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 900 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐ 1908

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	2663758 Ana Angelica Paya E.

OBSERVACIONES : APS = 90

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.

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. SAN JUAN VIDES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000595 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000595

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	
51	RC	1125411664	MABEL	YULEXI	PAY	ROSERO	13	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1125411157	ANDREA	VALENTINA	PERALTA	IRUA	14	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1215964381	DEIBYD	NICOLAS	PUYO	LOPEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1125412020	JOSUE	YOHEL	RUEDA	SANCHEZ	12		M	8	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1124862131	KAREN	XIMENA	AMAYA	ORDOÑEZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1124861803	ARBEY	ADRIAN	AMAYA	SANCHEZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1125411660	JHON	ERIK	BARRIENTOS	RUA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1125411662	JOSE	DAVID	BARRIENTOS	RUA	14	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1124860193	KERLI	JASBLEIDI	BOTINA	PEÑA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	NES	N486643808I2	YONAR	SEBASTIAN	CARDENAS	RODRIGUEZ	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1180463779	ANTHONY	ANDRES	ESPAÑA	VILLOTA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1030081574	DANNA	VALENTINA	HOYOS	PAI	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1125411361	YERSON	DAVID	IRUA	HOMEN	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1125411801	JOSELIN	CAROLINA	JOJOA	PAI	13	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1125411877	NEYMAR		LOPEZ	CARLOSAMA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1106337739	DEISY	DAYANA	ORTIZ	HERMOSA	15	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1125411565	ERICK	SANTIAGO	PINEDA	POTOSI	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1125411622	KENNER	YADIER	PORTELLA	GUERRA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1083902988	LAURA	GUADALUPE	PUPIALES	MALES	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1124859261	LUIS	FERNEY	ANGOLA	PAI	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1191218263	DEISY	TATIANA	CARVAJAL	CABRERA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1120069720	ELIANA	SOFIA	CHALAPU	MUÑOZ	13	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1144624965	FREIDER	ALBERTO	CHAPUESGAL	GARCIA	15	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1112782456	DARWIN	ALEJANDRO	CORTES	ARROYO	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1125411430	GABRIELA	GERALDIN	HURTADO	GONZALEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 900 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 900 **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**	26637584 Mg Angelica Paya D.

OBSERVACIONES : APS = 90

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.

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. SAN JUAN VIDES - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000565 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN JUAN VIDES **CÓDIGO DANE:** 286320000565

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	1124315501	YEINER	DUVAN	JACANAMEJOY	MAVISOY	14	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1125411469	OSCAR	MATIAS	MUÑOZ	ORDOÑEZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1125410798	MAHIRETH	SHARITH	ORTEGA	GUERRA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1123330878	DANNA	SOFIA	PASCAL	PEREZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1130146313	ESKAKWE		ACHIPIZ	MELO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1089846732	DEIVER	MANUEL	GETIAL	MORAN	14	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1123328116	DEIBER	ANDRES	HENAO	ROSERO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1087809056	DANIELA	ALEXANDRA	NASTACUAS	ARIAS	17	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1087820023	LUIS	OLIVER	PAZ	GARCIA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1136864434	JHACKSON	ESTIVEN	QUITUMBO	PAI	16	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1125411216	ROBER	DUVAN	TOBON	TRUJILLO	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1124855921	KAREN	STEPHANIA	LOPEZ	URBANO	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1123328697	BRAYAN	ESTEBAN	PASCAL	PEREZ	15	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1125410115	CARLOS	ANDRES	PASTAS	NASAMUEZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1130146133	DENIS	YISETH	SIERRA	CRIOLLO	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: 900 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 900 **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**	26637564 Ana Angelica Roja D.

OBSERVACIONES : APS = 90

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En pro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control 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 DcSPERDA. * CAJM/TPS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

ORITO

IE RUR TESALIA

191

CERTIFICADO DE ENTR A DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR TESALIA				**CÓDIGO DANE:**	286320000301
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	ORITO				**CÓDIGO DANE:**	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Henry Yeuchin				**DOC. RECTOR:**	18.501.422

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																							
ESC RUR MIX ALTO SIMON BOLIVAR	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX ALTO TESALIA	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 BURDINES	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 EL RETIRO	APS	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
ESC RUR MIX EL TRIUNFO	APS	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	110	10
ESC RUR MIX SANTO TOMAS DE AQU	APS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	10
ESC RUR MIX SIMON BOLIVAR	APS	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	330	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	1030	0	103
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	470	0	47
POBLACIÓN MAYORITARIA	1000	0	100
TOTAL	**2510**	**0**	**251**

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 capítulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: ORITO **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026.

FIRMA DEL RECTOR	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:	Henry Yeuchin

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				CONTRATO N°:	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR TESALIA				CÓDIGO DANE:	286320000361
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	ORITO				CÓDIGO DANE:	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Henry Yerdrian				DOC. RECTOR:	5.301.422

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																										
ESC RUR MIX VERSALLES	APS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPA	APS	172	172	172	172	172	172	172	172	172	172	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1720	10
TOTALES		251	251	251	251	251	251	251	251	251	251	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2510	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	1030	0	103
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	470	0	47
POBLACIÓN MAYORITARIA	1000	0	100
TOTAL	**2510**	**0**	**251**

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

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Henry Yerdrian

* 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
MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO N°: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: ESC RUR MIX ALTO SIMON BOLIVAR **CÓDIGO DANE:** 286320000036110
NOMBRE INSTITUCIÓN: IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361
MES ATENCIÓN: Febrero **AÑO:** 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 | | |

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 TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000036104

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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

CONTRATO N°: 021 del 2025

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1123336156	MARIA	JOSE	BERNAL	GOMEZ	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123319952	MAICKEL	GEOVANNY	BASTIDAS	CARO	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123334743	DAIRO	MATIAS	ANGULO	ARTEAGA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123335006	JUAN	DAVID	BERNAL	GOMEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123333042	DYLAN	SANTIAGO	CERON	ANDRADE	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123317257	ALISON	YTZEL	REALPE	FLOREZ	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1124866078	JOHAN	MATHIAS	ZAPATA	PALACIO	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: 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	Hoy Mauricio C.C. 5.304.422

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 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/TS : 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 BURDINES **CÓDIGO DANE:** 286320000106

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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 dias
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1130147457	MARLEN	JULIETH	GOMEZ	LOPEZ	6	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123336827	LIAM	DAVID	JIMENEZ	VARGAS	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123336366	DILAN	SANTIAGO	LOPEZ	JIMENEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123210468	DYLAN	GADIEL	ORTIZ	ALVAREZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1130147286	HAILEN	STIVALY	TASCON	LAZO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123335784	IAN	JHOSEP	LOPEZ	HOYOS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123336129	MARIA	DEL CARMEN	VALENCIA	YACUE	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: 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	Henry Murillo C.C. 5.514.482

OBSERVACIONES : APS = 7

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

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX EL RETIRO **CÓDIGO DANE:** 286320000036108

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1123334753	LUBAN	ORTIRIO	AIZAMA	GONZALEZ	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123332172	ARELY	YULIANA	AIZAMA	GONZALEZ	12	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123335011	ANYELA	SALOME	ALVAREZ	IMBACUAN	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123335715	SHAIRA	YISEL	NIEVES	IMBACUAN	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1111692969	YORLI	SANTIAGO	ANGULO	MEDINA	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: 50 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 50 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7184181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Henry Mecheno C.C. 5.58.122

OBSERVACIONES : APS = 5

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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.

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 TRIUNFO **CÓDIGO DANE:** 286320000036102

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1123336860	GABRIELA	ISABEL	VARGAS	VELASCO	5	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123336785	BELSY	LUCIANA	QUIÑONEZ	GOMEZ	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123336370	KENJI	RAFAEL	RODRIGUEZ	RAMIREZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123335923	FABIAN	ESMITH	VARGAS	VELASCO	7	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123335891	DULCE	LISETH	PEREA	GOMEZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123332211	JHON	ALEX	ESCOBAR	CADENA	12		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1123334698	YEFERSON	STIVEN	ESCOBAR	CADENA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123335675	DALETNY	ALEXANDRA	MOSQUERA	CARBAJAL	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1233511239	MAIA	EVANYELINE	YELA	ROJAS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123333480	YULI	ALEJANDRA	ESCOBAR	CADENA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1130146943	JULIAN	ZAIR	RODRIGUEZ	PANTOJA	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	Harry Yoshio C.C 5.32.422

OBSERVACIONES : APS = 11

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

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

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 SANTO TOMAS DE AQUINO **CÓDIGO DANE:** 286320000036107

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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

CONTRATO N°: 621 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	1123336859	CRISTIN	SULIET	ANGULO	LANDAZURI	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1120101243	EILEEN	ANGELITH	TORO	ANDRADE	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123319846	ILAN		MOSQUERA	WITANCORT	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123334247	JHOSELI	MELISA	ANGULO	LANDAZURI	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123335850	KEYLOR	ALEXANDER	AREVALO	ENRIQUEZ	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123210055	HAILYN	NIHAL	MEJIA	DE LA CRUZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1124294008	VALERYN	ALEXANDRA	TAPUYIMA	CARDENAS	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123335581	WENDY	KATERINE	ANGULO	ERAZO	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117267422	KEVIN	ANDRES	CALDERON	DIAZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123335170	MERLYN	BRYITH	ERASO	ENRIQUEZ	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**	Henry Yacuchiña C.C 5.301.422

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 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SIMON BOLIVAR **CÓDIGO DANE:** 286320000361 11

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1123337106	ANDY	YAMIR	LLANOS	MARTINEZ	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123337017	KAILANY	ASHLYD	TOBAR	TAPIA	5	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123336739	EFREN	JARIK	CALDERON	GARCIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123211090	YEIMY	JULIANA	GARCIA	CAPERA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123333797	JARRINZON	ARLEY	MAGA	ULTENGO	10		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123336555	YEIMY	CISLEY	PORTILLO	NUÑEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1123335540	YIMI	DANILO	TEZ	GARZON	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1066983467	HANNA	VALERIA	TOBAR	PULISTAR	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1066983406	ERICK	YAEL	TOBAR	IPIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123335825	KAREN	DAYANA	TOVAR	IPIA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1123319781	YUDI	ALEXANDRA	ACOSTA	ALVAREZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1123317261	YESICA	ALEXANDRA	BERNAL	ILES	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123335635	YERLI	VANESA	DAZA	GUERRERO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1124867721	EYDER	JHOEL	DIAS	MARTINEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123319837	GIANNA	LUCIA	GUZMAN	GUZMAN	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1061823459	EVELIN	TALIANA	MALES	ADRADA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1123336102	CRISTHIAN	SNEIDER	MARTINEZ	LLANOS	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1123335524	YELI	YIBETH	SOLARTE	AYALA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1125412165	RUBEN	DARIO	BERNAL	ILES	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1123334582	JUNIOR	ALEXIS	CORREA	ESCOBAR	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1120100961	LEIDY	DANIELA	FLOREZ	LOPEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1087078400	LUISA	FERNANDA	GARCIA	CAPERA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1123335073	KATHERIN	SCARLETT	LOPEZ	GUZMAN	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1123318047	DARWIM	ANDRES	MEJIA	ACOSTA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1126142738	MATIAS	ALEXANDER	ROSERO	VERGARA	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: 330 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 330 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

1920

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Henry Hurtado C.C 5.301.422

OBSERVACIONES : APS = 33

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SIMON BOLIVAR **CÓDIGO DANE:** 286320000361111

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1086960052	JHOAN	ALEXIS	TOBAR	IPIA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1123316775	MARIA	ALEJANDRA	PAZ	BERNAL	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1123315419	DIANA	VANESSA	PEREA	JAMIOY	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1123315536	CRISTHIAN	ANDRES	RINCON	GUZMAN	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1123333367	KEVIN	ALEJANDRO	ROSERO	URBANO	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1130146924	BREIDER	WILFREY	SOLARTE	NASTACUAS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1120100875	JUAN	ESTEBAN	SOLARTE	PARDO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1123312919	JOHAN	SEBASTIAN	YELA	MARTINEZ	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: 330 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 330 **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 Yuchi C.C. 5.341.422

OBSERVACIONES : APS = 33

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX VERSALLES **CÓDIGO DANE:** 286320000036105

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1120101369	OLGA	JOHANA	MOSQUERA	PEREA	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123336242	MYLAN	HERNEY	FERIA	ANGULO	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

1922

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 7164161**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Henry Yonchi C.C 5.34422

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 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000361 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1123337315	SAIRETH		CAICEDO	RIVERA	5	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1081066966	NEYTAN	YORITH	LLANOS	BERRIO	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123211609	DEIMER	JOSUE	SANCHEZ	ROSERO	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123336428	JEREMY	JOSUE	CAICEDO	RIVERA	7	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1081734807	ANDRI	MERLIA	CALAMBAS	GARCIA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123336650	MARTA	ISABEL	ESTUPIÑAN	BENITEZ	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123336645	IAN	DAVID	LOPEZ	HERRERA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123336529	ABEL	DINKOL	RIVERA	MOGROVEJO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1105478586	KATERIN	TATIANA	SINISTERRA	MARIN	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1124868691	MILAN	EMANUEL	CAICEDO	PRECIADO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1118379380	EMMANUEL		CLAROS	CASTAÑEDA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1123335643	SALOME	ALEXANDRA	MENESES	ORTIZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1081733935	BRAYAN	ESTIVEN	MONTES	GARCIA	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1123210911	KERIVEL	CELESTE	POVEDA	LOPEZ	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123335677	JADER	DANER	GRISALES	ILES	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1080840986	YORDIN	DANIEL	CASTILLO	CAICEDO	10	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1120504500	HUEIDER	DILAN	CORTES	PRECIADO	12	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1130147081	LAUREN	SOFIA	HERMOZA	DIAZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1081732195	FABER	ALEJANDRO	MONTES	GARCIA	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1123334999	HELEN	YULIANA	MOSQUERA	ORTIZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1123335123	VELKY	ANDREA	SALAS	ZAMBRANO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1123334967	ELIANA	CATALEYA	AGUIRRE	GUERRERO	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1123334693	SHAIRA	SALOME	ANDRADE	CRIOLLO	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1130147156	KIMBERLY	NAILETH	CAICEDO	ALDANA	9	X	F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1123334881	LUISA	ANGELIN	ESTUPIÑAN	BENITEZ	9	X	F	4	402	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: 1720 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1720 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

1920

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Henry Yela Leiva C.C 5.301422

OBSERVACIONES : APS = 172

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 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: 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:** IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000361O1

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1123318728	EMILY	YISELL	ESTUPIÑAN	YELA	6		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1085944924	JUAN	DAVID	CANTICUS	TUCANEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1030082452	JOSE	MANUEL	HERNANDEZ	PESILLO	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1030082451	JUAN	JOSE	HERNANDEZ	PESILLO	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1113686660	MARIANGEL		MUÑOZ	REALPE	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1122341054	JHON	LEONARDO	PAYAGUAJE	NACEQUIA	13		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1123333462	JOSETH	ADRIAN	CORTES	ONOGAMA	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1130146733	JEISON	DAVID	FLORIDO	DOVIGAMA	12	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1123312525	ALISSON	NATHALIA	LLOBERA	SAUMETH	12		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1120100879	ERICK	SANTIAGO	PALACIOS	RENTERIA	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1006628209	SAID	ESTEBAN	PIÑEROS	PADILLA	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1182463364	CARLOS	ALBERTO	CAICEDO	MOSQUERA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1089544385	ESNEIDER	JAIR	CORTES	PRECIADO	15	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1086302752	JHONATAN	ESNEIDER	CUELTAN	INAGAN	11	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1123331937	YULEISI	ALEJANDRA	DAZA	GUERRERO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1130146534	WISNER	JESUS	DOVIGAMA	MANUCAMA	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1123314761	SHERLYN	ANGELICA	ENDO	MONTES	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1123332239	MARLYN	XIMENA	ERAZO	MORALES	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1123330134	ESTRELLITA	TATIANA	ESCOBAR	CADENA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1123331419	MAICOL	JHOVANY	ESTUPIÑAN	BENITEZ	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1067829347	DANNA	FERNANDA	GARCES	PAI	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1123332680	ARIANA	SALOME	MEJIA	DE LA CRUZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1126141803	BEYKER	JOEL	MONTENEGRO	GUZMAN	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1130146506	CARLOS	ALONSO	NOPAN	TORO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1123333088	CAROL	SOFIA	OSPINA	MONTEALEGRE	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1720 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1720 **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 Giraldo C.C 5.321.422

OBSERVACIONES : APS = 172

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000361 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1123329195	NASLY	JULIANA	PAI	IDROBO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1123332772	SOL	SHARITH	RAMIREZ	GALINDO	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1123313214	SARA	YOHANA	RIASCOS	ROSERO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1126140999	DIDIER	GUSTAVO	VARGAS	CORTEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1123331526	DUVIAN	ANDRES	ANGULO	ERAZO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1140015098	YEINY	ESTHER	ANGULO	ESTUPIÑAN	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1123332083	YEIDY	SOFIA	CAICEDO	PERDOMO	11	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1029621826	MATIAS		CALDERON	SARMIENTO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1130146821	LUIAN	ESTIVEN	CORREA	ORTIZ	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1123313561	KEVIN	ALEXANDER	DOVIGAMA	NACAVIERA	11	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1123312441	NIKOL	ALEXANDRA	ESTUPIÑAN	YELA	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1123331566	ANGIE	ROCIO	GETIAL	FIGUEROA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1120100613	JHOAN	SANTIAGO	JARAMILLO	YELA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1123331820	DANIEL	FELIPE	LOPEZ	JIMENEZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1123331168	ANGELICA	ANDREA	MARTINEZ	GILON	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1123331286	TANIA	THALIA	MARTINEZ	LLANOS	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1060205199	ESTEBAN	DAVID	MONTOYA	ZUÑIGA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1123331705	SHARIT	JAREYI	ORDOÑEZ	GOMEZ	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1123332002	MICHEL	JASBLEIDY	SANTOS	HERNANDEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1123330496	DEISY	YURANY	CORTES	ONOGAMA	13	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1123312262	HARRYSON	SNEYDER	ERAZO	ACOSTA	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1123331578	ANDREA	LUCIA	ESTUPIÑAN	MOSQUERA	12	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1123331538	JEIDY	MARLENY	GARCIA	GUAGA	12	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1123331823	DAFNE	ISABELA	GONZALEZ	MATURANA	12	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1130146850	KEVIN	ESNEIDER	HERMOZA	DIAZ	13		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: 1720 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1720 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

1925

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Henry Yeschen C.C 5.501.422

OBSERVACIONES : APS = 172

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000361O1

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1123306111	ERICK	DAVID	HERNANDEZ	PESILLO	15		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1120100249	DENIER	HERNEY	LANDAZURY	ANGULO	14	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1123312721	ILARITH		MOSQUERA	WITANCORT	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1123311256	JHOYMAR	JADER	ACOSTA	ALVAREZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1123328440	DIEGO	CAMILO	ACOSTA	GUANGA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1123328901	JHOAN	FELIPE	BRAVO	GARCIA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1059065185	MILLER		CASAMACHIN	MARTINEZ	14	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1116208421	JANA	PATRICIA	CASTRO	GUTIERREZ	14	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1123311050	VIVIANA	SOFIA	CLAROS	VILLAREAL	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1123330583	SARA	SOFIA	DURAN	SANCHEZ	13	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1123310993	ELKIN	FRANCISCO	ESTUPIÑAN	CAICEDO	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1124860890	DEIRI	ALBERTL	GONSALES	NECEQUIA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1120100429	KEVIN	DAVID	GONZALEZ	GONZALEZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1123309015	JHULIAN	JADIEL	JULIO	LOPEZ	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1030081990	DULCE	MARIA	LOPEZ	HERRERA	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1030081989	MADELEINE		LOPEZ	HERRERA	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1043890037	AKXELL	SMITH	LUJAN	SAUMETH	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1124859343	MARLON	JHOJAN	MACUASE	EPIA	16		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1120069132	ANYELI	ANDREA	MENSA	RUALES	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1123329872	AMANDA	YARLIS	MEZA	PORTILLA	14	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1123329441	JHON	ESNEIDER	MOSQUERA	GOMEZ	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1123329329	KAREN	ESTEFANY	MOSQUERA	ORTIZ	15	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1123330647	NEIBY	JESMIN	NACEQUIA	NACAVERA	13	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1182463015	SANDRA	LILIANA	ORDOÑEZ	RODRIGUEZ	13	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1123310648	JOHAN	DAVID	ORTEGA	VERGARA	13		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: 1720 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1720 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

1926

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Henry Yerchin C.C 5.301.422

OBSERVACIONES : APS = 172

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000361O1

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	
101	RC	1122341053	ALEXANDER	DANILO	PAYAGUAJE	NACECUA	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1114825552	ANGIE	MICHEL	RAMOS	CASTRO	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1123310721	MILAN	EDUARDO	SOLANO	RODRIGUEZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1182463242	LISETH	ALEJANDRA	TOBAR	CUASALUZAN	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1130146719	AUDREY	DINAIRA	TOBAR	GETIAL	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1123310967	MARIA	BELEN	VILLANUEVA	VALENCIA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1058201801	NASHELI		ACOSTA	ASENCIO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1123309919	JULIANA	VALENTINA	CALDERON	CANAYO	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1130146462	FRANCY	JAQUELYN	CARVAJAL	AYALA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1067807073	CINDY	DALIANA	CASTILLO	QUIÑONES	17	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1123308199	ALEX	ALBERTO	ESTUPIÑAN	CAICEDO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1123329869	BRAYAN	ALEXIS	GARCIA	GUAGA	14	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1117823511	KAREN	FERNANDA	GUEPENDO	URBANO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	TI	1123303702	KEIDY	JOHANA	GUERRERO	VILLARREAL	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1130146403	BREINER	ALEXANDER	IPIA	CASAMACHIN	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	TI	1123329455	DANA	SOFIA	ISAZA	CERON	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1123326219	DIANA	MARCELA	MEZA	PORTILLA	17	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1123307469	DARWIN	ALBINO	MONTENEGRO	RUIZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1108647038	VALERY		MOSQUERA	BERNAL	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1123327677	JUNIOR	ESTEVAN	MURIEL	CAICEDO	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1120100255	YEINER	ELIHAN	PALACIOS	RENTERIA	14	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1123308598	LIZETH	STEPHANIA	POVEDA	LOPEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1061537880	WILINTON	ALEXANDER	RAMOS	COBO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1123329932	ANDERSON	DAVID	SALAS	ZAMBRANO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1123327034	JENIFER	MARLEY	TARAZONA	GARCIA	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1720 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1720 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐ 1722

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Henry Yerchin C.C. 5.301.422

OBSERVACIONES : APS = 172

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:** IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000361 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	
126	TI	1123329863	YEDY	JHADITH	TARAZONA	GARCIA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1117234863	DANIEL	STIVEN	VARGAS	CARABALI	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1028800322	DAYANA	CAROLINA	VILLAMUEZ	PERDOMO	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1069569665	YOHAN	ESTIBEN	ANDRADE	CRIOLLO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1136864242	HOLMAN	ALEJO	CAICEDO		16	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1069064824	BRENDA	KATHERIN	CASAMACHIN	MARTINEZ	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1120100040	BREYNER	ANDRES	DELGADO	PALTA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1123328386	ALEJANDRA	VANESA	ERAZO	ORTIZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1123327902	EDISON	ANDRES	ESTUPIÑAN	MOSQUERA	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1029886057	LAURA	ISABEL	FERRIN	MATACEA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1130146426	ANDERSON	ALDEMAR	GETIAL	FIGUEROA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1123328634	JILARY	MARIANA	GONZALEZ	MATURANA	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	TI	1136864273	LORENA	SOFIA	HERNANDEZ	CARLOSAMA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1136864556	JOHANES		LOPEZ	SANCHEZ	16	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1124857974	ADRIAN	FERNEY	MORALES	MOSQUERA	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1069294654	ANGIE	LISETH	MOSQUERA	MARIN	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1136864529	BRENDA	FERNANDA	MOSQUERA	PAY	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1126453159	SOFIA	ALEJANDRA	ORDOÑEZ	RODRIGUEZ	16	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1120099967	YOHINER	DAVID	PAZ	BERNAL	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1069207756	YINA	ALEXANDRA	PERDOMO	LOSADA	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1123329169	SARA	VALERIA	RENTERIA	GOMEZ	14	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1123326572	JONIER	JOSUE	SANCHEZ	MINA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1125163244	KAREN	XIOMARA	TAFUR	VALENCIA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1123327918	ZULLY	TATIANA	TOBAR	GETIAL	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1058140589	BRAYAN	CAMILO	TORO	GUANGA	16		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: 1720 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1720 **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 Yoshimi C.C 5301422

OBSERVACIONES : APS = 172

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IE RUR TESALIA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000361O1

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR TESALIA **CÓDIGO DANE:** 286320000361

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	1125411400	ANDREA	SOFIA	TROCHEZ	DIAZ	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1123301338	YULDER	ANDREY	CHALACAN	GUEVARA	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1113850568	JORDY	DAVID	EGAS	BRAVO	17	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1123326845	QUELIER	BLADIMIR	GARCIA	ERAZO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1124860869	ALEXA	FERNANDA	GONZALEZ	NACEQUIA	18	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1116207163	MAIDY	YULIANA	GUTIERREZ	OBANDO	16	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1136864344	BREINER	ANDRES	HERNANDEZ	CARRERA	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1162463160	DUBAN	FELIPE	LOPEZ	RENTERIA	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1162463150	SULEIDY	LICETH	MOSQUERA	DAZA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1123326461	HEILER	JEFREY	MOSQUERA	VALENCIA	17	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1144624827	YIRLENI		MURCIA	MOTTA	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1130145852	DEIBY	ALEJANDRO	ORTEGA	JULIO	18	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	CC	1123322839	CINDY	VERONICA	PAI	TAICUS	20	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1136864315	DARLY	MICHEL	PESILLO	BONILLA	16	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1130146159	EDITH	YESENIA	POPAYAN	ALVAREZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1068909952	YOSTIN	MAGNELY	RODRIGUEZ	RAMIREZ	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	TI	1088946140	LUZ	ESTHER	SOLARTE	PARDO	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1123328045	JORGE	ANDRES	SUAREZ	MONTES	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	TI	1136864587	EBELIN	LISBETH	TISOY	VELASCO	15	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1162463037	YOLIE	YASBLEIDI	VALENCIA	UMANA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1087811611	BREIDY	LIZETH	ZAMBRANO	EPIA	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1110297964	ANJELI		ZULETA	BERNAL	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: 1720 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1720 **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 Martin C.C. 5.301.422

OBSERVACIONES : APS = 172

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 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.

ORITO

IE SAN JOSE DE ORITO

1910

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE SAN JOSE DE ORITO				**CÓDIGO DANE:**	186320000188
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	ORITO				**CÓDIGO DANE:**	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Fanny Portilla Valencia				**DOC. RECTOR:**	59793014

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																							
COL SAN JOSE DE ORITO	APS	700	700	700	700	700	700	700	700	700	700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7000	10
ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA	APS	248	248	248	248	248	248	248	248	248	248	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2480	10
ESC URB MIX NVA COLOMBIA	APS	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2000	10
ESC URB MIX ORITO II	APS	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	0	1580	10
INST LUIS CARLOS GALAN	APS	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5000	10
TOTALES		1806	1806	1806	1806	1806	1806	1806	1806	1806	1806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18060	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	8570	0	857
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	100	0	10
COMUNIDADES ÉTNICAS	1630	0	163
POBLACIÓN MAYORITARIA	7760	0	776
TOTAL	**18060**	**0**	**1806**

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

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Fanny Portilla Valencia.

* 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	TI	1123332920	JOHAN	MATIAS	ARBOLEDA	PANTOJA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1065443716	JOSELIN	LUCIA	ARCIA	PORTILLA	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1130146246	DANIELS	SAMUEL	BELTRAN	CAMPAÑA	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1123331781	ISAAC	ESNEIDER	CAICEDO	ACOSTA	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1123331243	ERICK	JULIAN	CAMPO	RODRIGUEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1080163251	OSCAR	ALEJANDRO	CASTILLO	CANTICUS	15	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1123330827	DANNIEL	SANTIAGO	CHAVARRO	RIVERA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1122730577	JOSE	MANUEL	DIAZ	ROJAS	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1123329858	INGRI	LIZET	FLOREZ	ISAZA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1140015159	JANNER	FABRICIO	GALLARDO	CRIOLLO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1123329424	JHON	ALEX	GARCIA	GUANGA	14	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1123331162	NICOLAS	SANTIAGO	GARCIA	MORALES	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1061799779	VICTOR	MANUEL	MONTENEGRO	CAICEDO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1123330793	YOJAN	ESTIVEN	PEREZ	VARGAS	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1124860686	EMILY	SOFIA	POTOSI	PIAMBA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1123329337	EINER	SAID	RAMIREZ	OTERO	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1123331834	JULIAN	ANDRES	RIVERA	ORTIZ	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1123329108	SARA	VALENTINA	ROSERO	BURBANO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1123330728	WEIDER	AMAURY	TAICUS	BASTIDAS	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1123328435	EMMANUEL		VALENCIA	BENAVIDES	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1122729022	LORENZO		VASQUEZ	FLOREZ	15	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1118472242	YULEIDY		VELASQUEZ	CALDERON	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1123329880	JHON	SEBASTIAN	ZUÑIGA	DOVIGAMA	14	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1123333626	SHARITH	YANNELA	ANDRADE	PANTOJA	10		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1123332168	JHONNY	ALEXANDER	CASTILLO	ZUÑIGA	11	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Portilla V. 59792014

OBSERVACIONES : APS = 700

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000016601

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000169

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

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	TI	1130146904	JADE	NORELY	CORTES	GUANGA	11	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1096038009	CRISTOFER		GUERRERO	BOLAÑOS	13		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1130146399	RENE	ALEXANDER	IBAÑEZ	ONOGAMA	14	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1123332543	WILSON	ESTIVEN	JAJOY	VIVAS	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1123332941	DANNER	MANUEL	MINA	SEVILLANO	11	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1123332747	ANDREY	SANTIAGO	MUEPAZ	RENDON	11	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1123331358	NICOL	NAHELA	NARVAEZ	OJEDA	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1032017034	SARA		NASTACUAS	PATIÑO	17		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1123331114	JAIDER	FARID	ORTIZ	ZUÑIGA	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1114093402	MARIANA		OSPINA	OSPINA	14		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1123331121	KAREN	SADITH	PANTOJA	BENITES	12	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1123331751	JUAN	SEBASTIAN	PEREZ	PACHUCAN	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1190963563	ANDRES	FELIPE	ROJAS	PAEZ	14		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1123311888	DYLAN	ESNAIDER	VILLOTA	BENAVIDES	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1123333337	VALERY	VALENTINA	ALVAREZ	MARTINEZ	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1123332763	JERY	TATIANA	AMAGUAYA	INSUASTY	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1180464003	FREIMAR	ALEXIS	CORDOBA	CASTRO	13		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1120100809	VALERY	SOFIA	LEON	MORA	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1130146891	SAMARA		MESA	ARTEAGA	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1123332461	ZHARY	VALENTINA	MINA	ANGULO	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1123333147	SANTIAGO	DAVID	RODRIGUEZ	SOLARTE	11		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1087827718	HEIDY	FERNANDA	ROJAS	PRECIADO	11	X	F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1123332567	SOFIA	ISABELLA	ROSERO	TORO	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1123333344	DULCE	MICHELLE	SOLARTE	MORAN	10		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1122731893	JACKSON	ESTIVEN	TUSARMA	CERON	12		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Portilla V. 59778014

OBSERVACIONES : APS = 700

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186

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	TI	1123329063	LEANDRO	NICOLAS	URQUIJO	ARCOS	14		M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1126141754	DANNA	SALOME	YELA	OYOLA	11		F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1123331172	ANDRES	SANTIAGO	ZAMBRANO	RODRIGUEZ	12	X	M	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1123332954	SALOME		ZUÑIGA	MORIANO	11	X	F	6	603	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1123332426	DAMIAN	ALEXANDER	ABELLA	MARTINEZ	11	X	M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1082683210	TANIA	YISEL	AREVALO	LANDAZURI	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1120070538	LIAN	ALEJANDRO	ARTEAGA	BURBANO	10		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1030083098	ROUSELYN	YALENI	CHALPARIZAN	ALPALA	10	X	F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1120070210	KENNETH	ALEXIS	CRIOLLO	MAIGRA	11	X	M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1123330907	FREIRE	JOSE	MACUACE	GARCIA	13	X	M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1123332866	SAIRA	LISBETH	MEDINA	BUESAQUILLO	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1080063600	SANTIAGO		MONTOYA	LOPEZ	11		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1123311931	JUNIOR	ANDRES	ORDOÑEZ	JIMENEZ	12		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1123814759	VICTORIA		PAZ	BUENO	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1086139961	BREINER	ALEXANDER	PORTILLO	OBANDO	11	X	M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1123332642	DANNA	SOFIA	QUINTERO	CHAMORRO	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1123333129	DANNA	ISABELLA	SANDOVAL	AGUILAR	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	TI	1030083138	ARIANA	SALOME	SEGURA	MARIN	10		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1146131871	SHARIK	SOFIA	SOLORZANO	BLANDON	12		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1058913083	JUAN	DAVID	URRUTIA	FERNANDEZ	13		M	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1083920084	NICOL	SALOME	VARGAS	SALDAÑA	11		F	6	604	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1123313526	ERICK	NICOLAS	ANGULO	NOFUYA	11		M	6	605	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1123332901	ALAN	DAVID	CASTILLO	ORTIZ	11		M	6	605	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1123333420	ERICK	FABIAN	CUACIALPUD	REVELO	10		M	6	605	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1123332654	DEINNER	STIVEN	DIAZ	MORA	11		M	6	605	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Portilla V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 7000

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186

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	1080701331	ALAN	DAVID	FULA	CERQUERA	11		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1180464808	JAMES	DAVID	GUARNICA	ANDRADE	11		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1123333071	ANA	SOFIA	GUERRERO	CABRERA	11		F	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1130146852	FRANKLIN	SANTIAGO	HURTADO	AREVALO	14		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1123333497	CLEIDER	ALEXIS	ORTIZ	PAI	10	X	M	6	605	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1123331868	JHON	MAICOL	SAMBONI	BASTIDAS	12	X	M	6	605	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1030082956	SNEYDER	SEBASTIAN	SIGINDIOY	NARVAEZ	11		M	6	605	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1123333072	LAUREN	NICOLL	SOLARTE	MOSQUERA	11		F	6	605	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1123332390	MHILAN	ALEJANDRO	CALDERON	GUERRERO	11		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1123333539	MELANY	ELIZABETH	CASTRO	NAVIA	10		F	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1124315889	DARWIN	ALEJANDRO	CORDOBA	JOJOA	12	X	M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1117940079	DHYLAN	DAVID	CORDOBA	VIVAS	11		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1130146850	DOMINIC	GERAD BELS	GARCIA	SAMBONI	11		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1112486161	KENNETH	SAMUEL	MORA	CARMONA	12		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1123331592	YEISON	ESTEBAN	PAI	GUANGA	12	X	M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1130146865	JEIMY	NAHELA	PAI	PAI	11	X	F	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1130146516	CRISTIAN	ALEXANDER	PARDO	PEÑA	12	X	M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1123332752	JAIDER	ANDRES	PAZOS	ROSERO	11		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1123332014	NEYMAR	DAVIT	RACINE	ACOSTA	12		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1123305771	YEISON	ESTIVEN	SIERRA	CHALACAN	15		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1123333075	ERIK	LEANDRO	TORRES	ERAZO	11	X	M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1030082896	ARIANA	VALENTINA	TRUJILLO	BELALCAZAR	11		F	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1085911906	MARTIN	ANDRES	VERGEL	ROJAS	10		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	PPT	6176443	LUIS	ALEJANDRO	YAGUARE	PEREZ	11		M	6	606	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1123333962	DILAN	DICKENS	YELA	JOJOA	10		M	6	606	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Tany Portilla V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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

* El archivo de este documento mensual y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188601

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1083918827	SALOME		ANDRADE	CUBILLOS	11		F	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1123332822	AHSLY	SAMANTHA	ARROBAS	CEBALLOS	12		F	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1123333064	NICOLLE	SHARAY	BASTIDAS	ENRIQUEZ	11		F	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1080698922	MIGUEL	ALEXANDER	BASTIDAS	ORTEGA	13		M	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1123333638	DIEGO	ALEJANDRO	BENAVIDES	IMBACUAN	10		M	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1123332875	AYLIN	NICOL	BURBANO	DIAZ	11		F	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1030082992	SHARID	YISHEL	MENDOZA	MARTINEZ	11		F	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1122732202	ANDER	ELIAN	PAPA	CARDONA	11	X	M	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1130146966	JHOAN	SEBASTIAN	RUALES	CARDONA	10		M	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1130147018	SAEED	SAYITH	SANCHEZ	SAMBONI	10		M	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	PPT	6175710	ABRANLIS	GABRIELA	SOLORZANO	VALERO	11		F	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1123332859	SAMUEL	ALEJANDRO	TORO	DIAZ	11	X	M	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1029890089	FARITH	ALEJANDRO	TOVAR	CORAL	11		M	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	TI	1030082897	ARLEN	SOFIA	TRUJILLO	BELALCAZAR	11		F	6	607	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1124864422	MARIA	JIMENA	ALVARADO	BENAVIDES	11		F	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1123333734	MAUREEN	ALEJANDRA	CORDOBA	VALLEJOS	10	X	F	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1123332316	YISLEY	SOFIA	GARCIA	GOMEZ	11		F	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1123333487	ANDERSON	JHEFREY	GUEVARA	GUANGA	10	X	M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1123333104	DAVID	ALEXANDER	JARAMILLO	PANTOJA	11	X	M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1123332430	ISABELLA		LOPEZ	JARAMILLO	11		F	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1123314804	KEVIN	DAVID	LOPEZ	ROLDAN	11	X	M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1123333166	JORLAN	ESNEYDER	MEDINA	CAICEDO	11		M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1123332759	JUAN	SEBASTIAN	MONCAYO	ADARME	11		M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1118473769	NEYMAR	ANDRES	ORTIZ	CALDERON	12		M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1123332488	LIAM	YESID	PEÑA	TORRES	11		M	6	608	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Patiño 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188601

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	Pº Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
126	TI	1123332768	EMANUEL		QUINAYAS	ESTRADA	11	X	M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1130146594	ANA	ISABELA	VALLEJO	PALACIOS	11		F	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1123313781	SNEIDER	CAMILO	VASQUEZ	QUINTERO	11		M	6	608	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1123329129	ASLEY	VALERIA	ACOSTA	ALVAREZ	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1123311649	ANDRES	FELIPE	ACOSTA	GALARZA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1123329625	NICOLAS	ANDRES	ACOSTA	JIMENEZ	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1120069965	LUISA	DAYANA	AGUALIMPIA	MORENO	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1069914345	EMILLY	MAITETH	AGUDELO	PARRA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1130146765	JUAN	DIEGO	ALVAREZ	MORAN	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1123329917	MAYERLI	DAYANA	ANDRADE	ARCILA	17		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1123332327	ANDRES	ALEJANDRO	ANDRADE	CARRASCAL	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1140015190	JUAN	PABLO	ANDRADE	GAVIRIA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	TI	1123331708	DARLAN	ANDRES	ANDRADE	VERGARA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1120069708	EMANUEL	FELIPE	CHALIAL	GARCIA	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1074657051	YURY	VANESSA	PEREA	GARCIA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1123331727	SHAROL	SOFIA	PORTILLA	GALLARDO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1123331865	SHAROL	SOFIA	QUINAYAZ	CHAMORRO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1130146788	DYLAN	SAMUEL	RAMIREZ	ORTIZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1029887909	LINDA	ESMERALDA	REYES	RUBIANO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1123332330	EMILYN	DANIELA	ROSERO	PANTOJA	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1123328921	YALEXI	YULIANA	URIBE	CARDONA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1123332351	MILAN	SANTIAGO	VALENZUELA	GUENIZ	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	RC	1123332568	SANTIAGO		VASQUEZ	AREVALO	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1136864723	DAVID	ALEJANDRO	VELEZ	TAMAYO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1086137597	JHON	FABER	ANDRADE	SOLARTE	14		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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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 = 700

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 disponibles 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000168801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000168

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
151	TI	1130146704	THALIANA	SALOME	ARAGON	CASTRO	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1130146640	DYLAN	SANTIAGO	ARAGON	RUALES	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1123306175	KEVIN	SEBASTIAN	ARAGON	TORO	15		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1088647461	SAMUEL	ALEJANDRO	ARAUJO	SANCHEZ	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1061284109	JHOEL	DAVID	ARCILA	MARTINEZ	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1123331875	SAMUEL	ALEXANDER	AREVALO	HOYOS	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1123331245	THALIANA	SOFIA	ARIAS	CULCHAC	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1182463289	LEIDY	JULIETH	ARIAS	DOMINGUEZ	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1130146668	JUAN	PABLO	BARRRERA	HERNANDEZ	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1103512874	THALIANA	SAHUORI	BUELVAS	MEZA	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1110375348	VALERY	DAYANNE	ORTIZ	CASTRO	12	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1123331832	SALOME	VALENTINA	PANTOJA	TROMPETA	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	TI	1123331550	SARA	JULIETH	RODRIGUEZ	NERIO	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1123331278	SAMUEL	ELIAS	SUAREZ	VARGAS	12	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1124860468	LAURA	SOFIA	TONGUINO	TAICUS	14		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1030082232	MATHIAS	FARUCK	TORRES	ARIZA	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	TI	1130146675	ISABELLA		URQUIJO	MONTOYA	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1130146564	SSALOME		URQUIJO	MONTOYA	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	TI	1123331090	JUAN	DIEGO	VALLEJO	SILVA	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1105368772	LAURA	ISABELLA	VELASCO	REBOLLEDO	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1182463333	CRISTOPHER	SAID	ZUÑIGA	CARDONA	12	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1123331504	BRAYAN	SAMUEL	BENAVIDES	ARIAS	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	TI	1123331757	SEBASTIAN		BENAVIDES	SALDARRIAGA	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1087827776	ANTHONY	ROMERO	BIOJO	RIVAS	11	X	M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1030082124	SAMUEL	MATIAS	BRAVO	AREVALO	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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**	Fanny Portilla 58793011

OBSERVACIONES : APS = 709

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
MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO N°: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801
NOMBRE INSTITUCIÓN: IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188
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	
176	TI	1141345271	SARA	SOFIA	BUITRAGO	HERNANDEZ	11		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	TI	1140015120	KALETH	ANDRES	BURGOS	PAZ	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	TI	1060208265	MAIDANI	YUBELI	CASTAÑEDA	HERRERA	12	X	F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1140014706	JOHAN	STIVEN	ORTIZ	HERNANDEZ	14		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1123327781	ANDREA	DAYANA	PORTILLA	JOJOA	15		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1087751785	JADISON	YAIR	RIVERA	TORRES	15		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1130146637	ANGIE	TATIANA	RUIZ	RIASCOS	13		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	TI	1182463325	SAMUEL	ANDRES	SIERRA	MENESES	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	TI	1123330953	ISABEL	TATIANA	SUAREZ		13		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1130146678	IVAN	STIVEN	TROCHEZ	TROMPETA	12	X	M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1030082099	SEBASTIAN		VELEZ	AGUDELO	12		M	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1123331304	ESTEFANY	ALEJANDRA	YANDI	GUETIO	12		F	7	703	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	TI	1130146515	JEAN	POOL	CABEZAS	JUSPIAN	13	X	M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	TI	1130146605	DUFREY	SANTIAGO	CABEZAS	ORTIZ	13	X	M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1030081372	MARIA	BELLANI	CABEZAS	PEÑA	15		F	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	TI	1124861823	SOFIA	VANESSA	CABRERA	MACUASE	13	X	F	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	TI	1123331232	IAN	KELER	CABRERA	VITERY	12		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1123331006	MICKELL	STEVEN	CAICEDO	GARCIA	13		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	TI	1123331062	KAROL	SOFIA	CAICEDO	MENESES	13		F	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1125412174	NOHORA	VALENTINA	CARDOSO	CAICEDO	13	X	F	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1012421953	JHOSEER	MATEO	CUELLAR	CHAVEZ	13		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1080063200	JULIAN	SAMUEL	ENRIQUEZ	BASTIDAS	12		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	TI	1123331587	ANDRES	FELIPE	ENRRIQUEZ	JAJOY	12		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	TI	1030081977	NEYLER	ANDERSON	LAOS	DIAZ	13		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1123330880	DANIDSON	JOSE	ORTIZ	PAI	13	X	M	7	704	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Jaime Portilla C.C. 5779314

OBSERVACIONES : APS = 700

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
201	TI	1123331104	KESLY	GISSELA	POTOSI	GOMEZ	12	X	F	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	TI	1123331129	JANIER	DUVAN	RIVERA	ASTAIZA	12		M	7	704	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	TI	1130146626	JUAN	CAMILO	CASTRO	MORALES	13		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	TI	1127075104	MILAN	SANTIAGO	CHAMORRO	ARENAS	11		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	TI	1130146754	DYLAN	SANTIAGO	CHAMORRO	ORTIZ	12		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	TI	1123332263	JORGE	IVAN	CHAMORRO	ROSERO	11		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	TI	1011231047	SAMUEL	FELIPE	DIAZ	GARZON	12		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	TI	1114401470	DARLYN	SOFIA	DIAZ	RODRIGUEZ	13		F	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	TI	1124863880	DYLAN	ALEXANDER	DIAZ	VELAZQUEZ	11		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	TI	1123330529	JUAN	FELIPE	GARCIA	CUARAN	13		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	TI	1123331149	OWEN	ANDRES	JOSSA	PORTILLA	12		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	TI	1130146797	HEILYN	MARIANA	LANDAZURY		12	X	F	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	TI	1130146316	SAMIR	ALEJANDRO	MENDEZ	ROSERO	15		M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	TI	1030082263	IAN	SANTIAGO	MEZA	GIRON	12	X	M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	TI	1182483246	CRISTHIN	DAMIAN	PRADO	COIME	13	X	M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	TI	1123331135	DIEGO	FERNANDO	PUNI	IMBACHI	12	X	M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	TI	1123331402	DEILY	ALEJANDRA	QUINTERO	QUENGUAN	12	X	F	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	TI	1123328734	JEISON	ARBEY	QUINTERO	RODRIGUEZ	15	X	M	7	705	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	TI	1076913295	DIDIER	SLOIMAN	DIAZ	MURCIA	13		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	TI	1124862466	NICOLAS	LINCOLN	ENCARNACION	HUACA	12	X	M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	TI	1123331931	EMILY	VALENTINA	ESTACIO	MENECES	12		F	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	TI	1092541844	ALVARO	SAMUEL	FLOREZ	GARCIA	12		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	TI	1123331624	KEVIN	ANDRES	GUERRERO	LEGARDA	12	X	M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	RC	1123332191	DYLAND		HERNANDEZ	GUEVARA	11		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	TI	1130146349	MARLIN	YULIETH	ITUYAN	BASTIDAS	15		F	7	706	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Patiño C. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO — CÓDIGO DANE: 86 — NOMBRE SEDE: COL SAN JOSE DE ORITO — CÓDIGO DANE: 186320000018801

MUNICIPIO: ORITO — CÓDIGO DANE: 68320 — NOMBRE INSTITUCIÓN: IE SAN JOSE DE ORITO — CÓDIGO DANE: 186320000188

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
226	TI	1123331744	ISABELLA		KLINGER	MALPUD	12		F	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
227	TI	1082693428	JUAN	PABLO	LANDAZURI	CORTES	13	X	M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
228	TI	1130146549	KEVIN	ANDRES	LEZCANO	RIASCOS	13		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
229	TI	1123331555	KEIDY	SOFIA	LOPEZ	HERNANDEZ	12		F	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
230	TI	1030081767	BREINER	SANTIAGO	LOPEZ	TORO	13		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
231	TI	1123329107	SEBASTIAN		MADROÑERO	SALAZAR	14	X	M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
232	TI	1140015139	NEIMAR	SEBASTIAN	MENESES	MORA	12		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
233	TI	1123310166	CRISTIAN	JEANPIERR	MOSQUERA	PALACIOS	13	X	M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
234	TI	1123331125	YESLY	VALENTINA	ORBES	RODRIGUEZ	12		F	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
235	TI	1120100497	CRISTIAN	ESNEIDER	ORDOÑEZ	RESTREPO	12		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
236	TI	1088737425	YEINER	ESTEBAN	ORDOÑEZ	VALLEJOS	12		M	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
237	TI	1066001986	ANYI	CATERINE	ORTEGA	CHAPUEL	13	X	F	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
238	TI	1020000345	SHARYK	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	MURCIA	14		F	7	706	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
239	TI	1123329881	MARIANA		FERIA	OJEDA	14		F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
240	TI	1030052384	EMANUEL		FRANCO	TREJOS	12		M	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
241	TI	1123332784	ANTONY	JOSUE	GUTIERREZ	ANDRADE	12		M	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
242	TI	1123331874	AMELI		MACUACE	GRISALES	12	X	F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
243	TI	1130146582	JHOEINER	MANUEL	MARTINEZ	ORTIZ	13		M	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
244	TI	1123330676	LAURA	VALENTINA	MORA	COTACIO	13		F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
245	TI	1123328946	BEVERLYN	NIKOL	MORENO	CALDERON	14		F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
246	TI	1123331718	YASLY	VELERIA	MORIANO	GUARNICA	12		F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
247	TI	1123332530	NEYTHAN	ALEJANDRO	MOSQUERA	ORTIZ	11	X	M	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
248	TI	1123331582	SHIRLEY	ALEXANDRA	PANTOJA	GUISA	12		F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
249	TI	1130146599	SARA	ISABELLA	PANTOJA	TIMARAN	13	X	F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x		10
250	TI	1123331639	DEYNER	ESTEBAN	PAZ	BENAVIDES	12		M	7	707	APS	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: 7000 — CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 7000 — 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	Jany Portilla C. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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.

COLOMBIA VIDA | Educación | Alimentación 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
MUNICIPIO: ORITO — CÓDIGO DANE: 86320
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO N°: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: COL SAN JOSE DE ORITO — CÓDIGO DANE: 186320000188001
NOMBRE INSTITUCIÓN: IE SAN JOSE DE ORITO — CÓDIGO DANE: 186320000188
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 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
251	TI	1123328429	DANIEL	ALEJANDRO	PONCE		15	X	M	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
252	TI	1130146787	NICOL	VALERIA	QUENGUAN	ORTEGA	12		F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
253	TI	1123330300	JHOAN	JAVIER	ROA	VARGAS	13		M	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
254	TI	1123331861	LAURA	GABRIELA	SALAZAR	CUACES	12		F	7	707	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
255	TI	1123331839	JUAN	SEBASTIAN	AGUIRRE	MARTINEZ	12		M	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
256	TI	1141344151	SARA	NICOLE	MANIOS	NIÑO	12		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
257	TI	1123331509	MARY	VALENTINA	MAVISOY	MOJOMBOY	12	X	F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
258	TI	1123332432	LAURA	SOFIA	MOSQUERA	MEJIA	11	X	F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
259	TI	1087753078	EMANUEL	SEBASTIAN	NOGUERA	ERAZO	12		M	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
260	TI	1123331595	JHON	ALEXANDER	ORTEGA	MORIANO	12	X	M	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
261	TI	1130146819	VALERY	SARAHY	ORTEGA	ORDOÑEZ	12		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
262	TI	1123332585	SAHIRA	NAHARE	RAMIREZ	MALPUD	11		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
263	TI	1123330113	EVELYN	SIOMARA	RUALES	BOLAÑOS	13		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
264	TI	1120070115	YADY	VALENTINA	SANCHEZ	CUARAN	12		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
265	TI	1088163464	JAIDER	ESTEBAN	SANTANDER	RODRIGUEZ	12		M	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
266	TI	1030062108	CRISTOPHER	JHAIR	SEVILLANO	RAMOS	12		M	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
267	TI	1078511092	BRITNY	JULIANA	TOQUICA	CARDOZO	12		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
268	TI	1130146802	CARMEN	SOFIA	TORRES	CHAUX	12		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
269	TI	1123330459	KELLY	JHOANA	TRUJILLO	ANGULO	13		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
270	TI	1123332148	AMY	YURIKO	VALDES	RODRIGUEZ	12		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
271	TI	1123329702	JEINER	FERNANDO	VELA	MENESES	14		M	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
272	TI	1182463346	ALEJANDRA		VILLARREAL	MARTINEZ	12		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
273	PPT	9939994	SAMANTA	VALENTINA	ZABALA	HIDALGO	13		F	7	708	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
274	TI	1130146695	CARLOS	JULIAN	ACOSTA	TIQUE	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
275	TI	1030081524	SOFIA	ALEJANDRA	AGUILAR	MELO	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJM: ____
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS CAJT: ____
CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000

CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJM: ____
CAPS MENSUALES ENTREGADAS CAJT: ____
CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 7000

PREPARAR EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐
PREPARAR EN SITIO: ☐ INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐
PREPARAR EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMUN: ☐

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

OBSERVACIONES: APS = 708

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000018801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000198

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
276	TI	1182463221	SEBASTIAN	CAMILO	ANACONA	GAVIRIA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
277	TI	1067513371	DANNA	MICHEL	ARAGON	MENESES	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
278	TI	1123330182	JHOAN	ANDRES	ARAGON	PASCUAS	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
279	TI	1117935135	WILLIAM	ANDRES	ARBOLEDA	CASTRO	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
280	TI	1130146683	SAMUEL		ARBOLEDA	FLOREZ	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
281	TI	1124662643	ANGEL	SAHIR	ARDILA	CABRERA	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
282	TI	1123330397	DANIELA	ALEXANDRA	AREVALO	CHASOY	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
283	TI	1123328020	BREINER	ESTIVEN	BARRERA	GARCIA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
284	TI	1123330192	JOHAN	ANDREY	BASTIDAS	CEBALLOS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
285	TI	1140014745	JHOJAN	ALEXIS	CASTILLO	MORA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
286	TI	1077465553	MARIA	ISABELLA	CORDOBA	MORENO	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
287	TI	1028723819	EDWARD	ALEXANDER	DIAZ	ARAS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
288	TI	1087202799	MIGUEL	ANGEL	DIAZ	CHAPAL	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
289	TI	1123330154	WILFRAN	ESNEIDER	DIAZ	ORTIZ	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
290	TI	1123328975	LUIS	SANTIAGO	GARCIA	RIOFRIO	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
291	TI	1123329408	LAURA	YORLENA	GOMEZ	GARZON	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
292	TI	1123329099	LAURA	ISABELA	ORTIZ	CANCIMANCE	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
293	TI	1018600075	DANIELLE	SALOME	RODRIGUEZ	ZULETA	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
294	TI	1121902345	DEVISON	SANTIAGO	TORRES	DUCUARA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
295	TI	1130146541	SALOME	ALEJANDRA	VELASCO	GRAJALES	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
296	TI	1130146614	EDUAR	ARLEY	VELASQUEZ	PAI	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
297	TI	1123330507	YEFFREY	DAVID	VERGARA	MOSQUERA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
298	TI	1123330453	KILMER	STIVEN	VILLAREAL	CABRERA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
299	TI	1130146700	KENNER	EMMANUEL	ZUÑIGA	BARRERA	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
300	TI	1123329628	ADRIAN	DANIEL	AGUCELO	ORTIZ	14		M	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Patiño 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86
MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO Nº: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801
NOMBRE INSTITUCIÓN: IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188
MES ATENCIÓN: Febrero **AÑO:** 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	
301	TI	1123331063	JOHAN	CAMILO	ALVAREZ	GALLARDO	13	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
302	TI	1123328375	KALET	DAVID	AMADO	REYES	15		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
303	TI	1130146533	SARITA	FERNANDA	ARAUJO	DIAZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
304	TI	1029997437	BRAYANT	OCONER	BASTIDAS	ZULETA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
305	TI	1174213113	MARIA	SOFIA	BEJARANO	PEREZ	13	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
306	TI	1123329044	SARA	VALERIA	CARDONA	FLOREZ	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
307	TI	1123326261	CLAUDIA	PATRICIA	CASTILLO	CHASOY	15	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
308	TI	1083889841	ELKIN	ANDRES	CORTES	REALPE	17	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
309	TI	1104560840	WILLIAM		DUQUE	SALDAÑA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
310	TI	1123331271	JULIANA	ISABELA	MOSQUERA	NARVAEZ	12	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
311	TI	1130146736	VALERY	SOFIA	MUÑOZ	SAMUDIO	12		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
312	TI	1123328926	EIMER	ALEJANDRO	NASTACUAS	MONTENEGRO	15		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
313	TI	1123329362	YELISA	LISBEY	SANDOBAL	GARCIA	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
314	TI	1123330844	EILEEN	SARAI	TOBAR	HERNANDEZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
315	TI	1123329449	ANGEL	GABRIEL	TORO	PORTILLA	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
316	TI	1030081936	SARI	YHISDEY	YELA	MORAN	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
317	TI	1123329241	KEVIN	ALEJANDRO	BENAVIDES	NAVIA	14		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
318	TI	1123329382	KEVIN	AURIO	BENAVIDES	RIOS	14		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
319	TI	1130146544	DEISON	FARID	BENAVIDES	SANTANDER	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
320	TI	1123330794	KAROL	TATIANA	BRAVO	SALGUERO	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
321	TI	1123331031	SOLANGIE		BUITRON	JUSPIAM	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
322	TI	1061060316	SALOME		BURBANO	SANTACRUZ	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
323	TI	1123330029	SHAIRA	NATALY	CABAL	TORRES	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
324	TI	1125411803	JHONER	ALEXIS	CABEZAS	DIAZ	13	X	M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
325	TI	1123328748	CAMILO	ANDRES	CAICEDO	BECERRA	15		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Tany Portilla 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000018601

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	TI	1123331175	JEINER	ELIAS	CAICEDO	CAICEDO	12	X	M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
327	TI	1124862612	DYLAN	SANTIAGO	CAICEDO	CUELLAR	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
328	TI	1123331053	ZAIRA	STEFANIA	CARDENAS	MACUACE	12		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
329	TI	1123329913	KEVIN	ANDRES	CORDOBA	CORDOBA	14	X	M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
330	TI	1130146657	JULIAN	JOSUE	DIAZ	RIASCOS	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
331	TI	1123330309	ERICK	SEBASTIAN	EGAS	GAVIRIA	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
332	TI	1123330534	JOSE	OVAINER	ERAZO	BURBANO	13		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
333	TI	1130146514	WILL	SMITH	GOMEZ	NACAVERA	14		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
334	TI	1076811128	MARIANA	DE LOS ANGELES	MARTINEZ	MONROY	14		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
335	TI	1123330606	NICOL	SOFIA	ORDOÑEZ	TAPUY	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
336	TI	1088595446	SAMUEL	DAVID	ORTEGA	IMBACUAN	14	X	M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
337	TI	1182463308	EILIN	TALIANA	RAMIREZ	MARTINEZ	13		F	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
338	TI	1123331583	JHON	STIVENS	USUGA	MORIANO	12		M	8	803	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
339	TI	1123328562	OSMAN	CAMILO	CHINDOY	PALACIOS	15	X	M	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
340	TI	1081281543	CHRISTHIAN	ALVEIRO	CUARAN	PILALONGA	15		M	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
341	TI	1130146596	JACOB		CUARTAS	VELASCO	12		M	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
342	TI	1123330458	EDWIN	ANDRES	CUASIALPUD	OBANDO	13		M	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
343	TI	1123330076	NEIBY	JUFRANY	GETIAL	LONDOÑO	13		F	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
344	TI	1123327594	YURLEDI	TATIANA	NEQUIRUCAMA	MAIGARA	16	X	F	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
345	TI	1123329388	KATHERIN	TATIANA	ORTIZ	GOMEZ	14		F	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
346	TI	1123331085	MARIO	ALEJANDRO	PALCHUCAN	MORA	12		M	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
347	TI	1182463257	LUZ	ANGELICA	PANTOJA	MENESES	13		F	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
348	TI	1123329486	DANNA	SALOME	ROSERO	GUEVARA	15		F	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
349	TI	1085318526	KARLA	ALEJANDRA	SAAVEDRA	CABRERA	13		F	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
350	TI	1123330110	KENETH	SEBASTIAN	SALAZAR	CUACES	13	X	M	8	804	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Patiño 59793014

OBSERVACIONES : APS = 7000

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
351	TI	1123329838	MANUELA	MARIA	VASCO	CORDOBA	14		F	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
352	TI	1130146538	DAVID	SANTIAGO	VECINO	BRAVO	13		M	8	804	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
353	TI	1123329684	FRANK	CAMILO	DELGADO	AGUDELO	14		M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
354	TI	1123329770	MABEL	SOFIA	ERAZO	CUARAN	14	X	F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
355	TI	1085937485	CIELO	ESMERALDA	ERIRA	ARCILA	13	X	F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
356	TI	1123331093	JUAN	JOSE	ESPAÑA	GARCIA	12		M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
357	TI	1123330692	LISETH	ALEJANDRA	FLOREZ	BERMEO	13		F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
358	TI	1030081782	SALOME		FLOREZ	TAMAYO	13		M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
359	TI	1081282293	EYLIN	SALOME	GALLARDO	LEGARDA	14		F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
360	TI	1130146567	JULIAN	DAVID	GARZON	BENAVIDES	13		M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
361	TI	1081059302	SHILOH		IMUES	GUERRERO	14		F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
362	TI	1081060906	EMMANUEL	DAVID	MADROÑERO	BUESAQUILLO	13	X	M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
363	TI	1123327314	KESLY	MILETH	MANIGAMA	GONZALEZ	16	X	F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
364	TI	1130146622	LAURA	SHARIK	MARICAHUA	MENECES	13		F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
365	TI	1123331155	ANDRES		PATASCOY	GIRALDO	12		M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
366	TI	1182463299	JOSED	MILAN	PAZ	PINCHAO	13	X	M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
367	TI	1081412916	JISETH	ISABELA	QUINAYAS	MORA	14		F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
368	TI	1182463310	LAURA	SOFIA	TORRES	CORAL	13		F	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
369	TI	1121931553	JUAN	DAVID	VANEGAS	SILVA	13		M	8	805	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
370	TI	1087048150	KAREN	VALERIA	GONZALEZ	CEBALLOS	16		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
371	TI	1123330061	HECTOR	ANDRES	GONZALEZ	SOLARTE	13		M	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
372	TI	1123330233	SADRY	ALEJANDRA	GUEVARA	PADILLA	13		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
373	TI	1123329683	SCARLETH	JHANNIN	GUIZA	BOTINA	14		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
374	TI	1123328197	ANGUIE	KATHERINE	HERNANDEZ	SALAZAR	15		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
375	TI	1111198125	LUIS	SANTIAGO	HERRERA	AVILA	17		M	8	806	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Jairy Portilla C.C. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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 todo tiempo 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186

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	
376	TI	1140014659	SOL	ORIANA	IBARRA	NARVAEZ	13		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
377	TI	1123330882	VALERIN	MAITLLY	IMBACUAN	PANTOJA	13		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
378	TI	1080060194	EVELIN	CAMILA	INAGAN	PEÑA	14		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
379	TI	1130146674	DILAN	ALEXIS	JURADO	SANTANDER	12		M	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
380	TI	1130146672	CEIDY	ALEJANDRA	LOPEZ	HERNANDEZ	12		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
381	TI	1123330717	JONATHAN	ALEJANDRO	MACIAS	CARBONELL	13		M	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
382	TI	1130146619	ISABELLA		MOLINA	NIVE	13		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
383	TI	1124860910	EDUARD	ANDRES	ORCHEGUY	IMBACHI	13		M	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
384	TI	1117936060	KEVIN	ANDRES	RODRIGUEZ	CERON	15		M	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
385	TI	1123331039	JACKSON	DAMIAN	SANTACRUZ	PIANDA	13		M	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
386	TI	1123330926	ANYELA	YURANI	SANTANDER	DE LA CRUZ	13		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
387	TI	1123328715	EVER	ALEXANDER	TOVAR	ZULETA	15		M	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
388	TI	1123329636	KAREN	DAYANA	YATTE	VIDAL	14		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
389	TI	1123330880	VALERIN	DANIELA	ZAMBRANO	ROSERO	13		F	8	806	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
390	TI	1085315829	DYLAN	SANTIAGO	ALVAREZ	MORA	13		M	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
391	RC	1093803412	CRISTIAN	NIKOLAS	JAIMES	CARVAJAL	13		M	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
392	TI	1010217907	LEIDY	SHARITH	JAJOY	NAUSIL	13	X	F	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
393	TI	1122133719	DANNA	ISABELLA	MESA	RUIZ	15		F	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
394	TI	1130146407	JHONAR	ALEXANDER	NARVAEZ	BLANDON	14		M	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
395	TI	1123329059	LUIS	ALEJANDRO	NARVAEZ	CHICANZA	14		M	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
396	TI	1123330643	KARLA	SOFFIA	OBANDO	CLAROS	13		F	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
397	TI	1123329696	KLISMAN	ISAAC	PARRA	NEQUIRUCAMA	14	X	M	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
398	TI	1081282966	JHERLYN	VALENTINA	PEREZ	CUARAN	13		F	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
399	TI	1124860522	JUAN	DAVID	QUINCHOA	ANDRADE	14		M	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
400	TI	1120069495	YIBETH	VALENTINA	QUINTERO	RENDON	13		F	8	807	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

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

OBSERVACIONES : APS = 700

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000018801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 dvl 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	1123330635	AISLINN	VALENTINA	RAMOS	MURILLO	13		F	8	807	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
402	TI	1112157005	JUAN	JOSE	AZCARATE	JARAMILLO	14		M	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
403	TI	1123329664	EIDAM	ALEJANDRO	BASTIDAS	SOLARTE	14	X	M	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
404	TI	1123331101	CLARITA	ISABEL	PINCHAO	MUÑOZ	13	X	F	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
405	TI	1122339814	LEISON	SEBASTIAN	PREGIADO	CRIOLLO	16		M	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
406	TI	1140014664	THOMAS	ALEJANDRO	ROJAS	GUETA	15	X	M	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
407	TI	1130146589	MIKEL	FELIPE	SOLARTE	SCARPETA	13		M	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
408	TI	1123330832	KELLY	JHOANA	TAICUS	TOBAR	13	X	F	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
409	TI	1140014755	CRISTIAN	ALEJANDRO	TOBAR	BRAVO	14		M	8	808	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
410	TI	1123329247	JOHUSTIN	STEBAN	ACEVEDO	CHAMORRO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
411	TI	1123329448	SHAÑA	VALENTINA	ACOSTA	RESTREPO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
412	TI	1122784269	JHOSTYN	SEBASTIAN	AGREDA	ZURA	15	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
413	TI	1123329885	MARLEN	VALERIA	AGUDELO	TORO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
414	TI	1123328311	LUIS	SANTIAGO	AGUDELO	YELA	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
415	TI	1150688817	JUAN	JOSE	ALVAREZ	ANGRINO	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
416	TI	1123330199	EMMANUEL		ALVAREZ	ERAZO	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
417	TI	1006519845	LUIS	JOSE	ALVAREZ	HERMOSA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
418	TI	1123330097	JULIANA	ESTEFANIA	ALVAREZ	MARTINEZ	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
419	TI	1123327878	NICOLAS		ALVAREZ	TABORDA	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
420	TI	1130145916	DANNA	LUCIA	ALZATE	GARCIA	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
421	TI	1123329489	MARYURY	YULEIMY	ANDRADE	PANTOJA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
422	TI	1123329851	DARWIN	ESTIVEN	ANGULO	BERNAL	14	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
423	TI	1130146393	JHOHAN	DAVID	ANGULO	RODRIGUEZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
424	TI	1130146508	JUAN	DAVID	APRAEZ	MARTINEZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
425	TI	1123330133	SARHA	SOFIA	ARCE	LUNA	13		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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Portilla C. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000018801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
426	TI	1030061386	SANTIAGO	ALEJANDRO	ARCINIEGAS	CAGUA	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
427	TI	1123329849	KIMBERLY	NATALIA	ARMERO	VARGAS	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
428	TI	1123327014	JAIR	STIVEN	BARRERA	MANIGAMA	16	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
429	TI	1123329236	KEVIN	SANTIAGO	BENAVIDES	PANTOJA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
430	TI	1088544627	EVA	CHARO	ORTIZ	CORTEZ	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
431	TI	1123327436	DIEGO	ALEJANDRO	ORTIZ	JOJOA	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
432	TI	1189963317	JADE	STEPHANIE	PALMA	MONTENEGRO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
433	TI	1123328203	BREINER	JAVIER	PANTOJA	CHAVEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
434	TI	1130146416	LIZETH	VALENTINA	PANTOJA	TIMARAN	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
435	TI	1123327949	SOFIA	VALENTINA	PATIÑO	NATIB	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
436	TI	1123330699	MAICOL	DAVID	TORRES	LUNA	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
437	CE	75036858	RACHEL	ASTRID	ZUMA	HUALPA	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
438	TI	1130146561	LAURA	NICOLLE	BETANCOURT	PANTOJA	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
439	TI	1123327452	HEELYN	LIZETH	BOLAÑOS	LOPEZ	16		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
440	TI	1123329833	JOHAN	CAMILO	BRAVO	MACIAS	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
441	TI	1123327459	KEINNI	BRICETH	BRAVO	SALGUERO	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
442	TI	1061767854	DANNA	ISABELLA	BURBANO	GUAMANGA	16		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
443	TI	1080697303	MARIA	FERNANDA	BURBANO	GUZMAN	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
444	TI	1123329738	DYLLAND	JOHELL	CABEZAS	ARIAS	14	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
445	TI	1123329342	JULIETH	NICOL	CAICEDO	CAICEDO	13	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
446	TI	1123326328	CHARIN	TATIANA	CAMPO	RODRIGUEZ	17		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
447	TI	1123325899	DEIBY	ANDRES	CARVAJAL	HERNANDEZ	17		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
448	TI	1123329686	CARLOS	ANDRES	CASTRO	BOTINA	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
449	TI	1062306513	INGRI	VALENTINA	DAGUA	QUITUMBO	15	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
450	TI	1123328778	JUAN	PABLO	IMUES	TERAN	15	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Portilla C. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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 Técnico Administrativo 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188O1

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
451	TI	1182463083	LISS	HEMELIN	PAY	CULCHA	17	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
452	TI	1123326806	JONNY	FERNANDO	PEREZ	ESPAÑA	16		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
453	TI	1126139002	JHOANNA	KAMILA	POSSO	BETANCOURTH	16		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
454	TI	1123329662	JUAN	DAVID	QUINAYAS	IMBACHI	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
455	TI	1120100241	JOHANN	CAMILO	QUIÑONEZ	JARAMILLO	14	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
456	TI	1123330215	KEVIN	STIVEN	QUINTERO	IZA	13	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
457	TI	1123329693	SEBASTIAN	SMITH	QUISTIAL	LUNA	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
458	TI	1110072211	LAURA	CAMILA	RAMIREZ	SUAREZ	15		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
459	TI	1130146449	SAMUEL	DAVID	VELEZ	ROSERO	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
460	CE	75036851	RACHEL	ASTRID	ZUÑA	HUALPA	13		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
461	TI	1137531999	YEIMI	DAYANA	CHAVEZ	MARTINEZ	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
462	TI	1123329603	KEVIN	JHOAN	CLAROS	DIAZ	14	X	M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
463	TI	1123327691	SANDRA	SOFIA	COIME	RIVERA	16	X	F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
464	TI	1130146587	PILEITH		COQUINCHE	LANDAZURY	13	X	F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
465	TI	1117511079	JESUS	ALBERTO	CORREA	ARBOLEDA	18	X	M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
466	TI	1123327250	NICOLAS	SANTIAGO	CUARAN	MALPUD	16		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
467	TI	1080058047	JULIO	ALEJANDRO	DIAZ	NUPAN	15		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
468	TI	1180463685	LAURA	ALEJANDRA	ESCOBAR	ALVAREZ	14		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
469	TI	1061283141	LAURA	SOFIA	FULA	CERQUERA	13		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
470	TI	1130146552	SARA	VALENTINA	RIASCOS	CORAL	13		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
471	TI	1182463051	KEVIN	ANDRES	RIASCOS	TRUJILLO	17	X	M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
472	TI	1123329601	DEIVY	ALEXANDER	RIVERA	CAICEDO	14	X	M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
473	TI	1182463241	NICOL	MARIANA	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	13		F	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
474	TI	1123328835	YAMID	STEVEN	ROMO	RUALES	14		M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
475	TI	1030021455	CRISTIAN	CAMILO	RUALES		14	X	M	9	903	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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 = 700

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. * CAJM/TPS : 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000189 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000189

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	
476	TI	1123330330	NIKOL	ESTEFANY	GARCES	RENGIFO	13		F	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
477	TI	1123329768	JHOJAN	ALEXIS	GARCIA	MENESES	14		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
478	TI	1116262492	LOGAN	MAURICIO	GARCIA	QUINTERO	14		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
479	TI	1083985828	DONY	ANDREY	GOMEZ	HURTADO	13	X	M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
480	TI	1124860296	JHON	FARLIN	GOMEZ	SANTANDER	14		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
481	TI	1029565443	RUBIAN	STIVEN	GRIJALBA	REMISIO	14		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
482	TI	1085314267	SARA	NICOLLE	GUEVARA	CHECA	14		F	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
483	TI	1123329296	YERICH	SEBASTIAN	GUEVARA	DIAZ	14		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
484	TI	1145725817	DANNA	LISETH	GUEVARA	GUANGA	15	X	F	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
485	TI	1140014867	INYIRETH	DEYERLIN	HERNANDEZ	CUARAN	14		F	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
486	TI	1069746974	JOSTIN	ESTEVAN	HERNANDEZ	HIPIA	14		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
487	TI	1123327958	ENAR	SANTIAGO	HUERTAS	PALCHUCAN	15		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
488	TI	1123328312	ANDRES	FELIPE	RUBIANO	TAPIA	15		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
489	TI	1123328566	BREINER	ANDRES	RUIZ	JIMENEZ	15		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
490	TI	1130146417	MANUEL	CAMILO	SALAMANCA	FIGUEROA	14	X	M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
491	TI	1073182400	ISABELLA	PALOMA	SALCEDO	VILLA	16		F	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
492	TI	1123327318	YASIRA	MICHELL	SAMUDIO	ANGULO	16	X	F	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
493	TI	1058200363	JUAN	DAVID	SANTOS	RUALES	16		M	9	904	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
494	TI	1182463194	VALERYN	TATIANA	CHAMORRO	BLANDON	14		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
495	TI	1123327053	KARINA	YULIETH	GARCIA	GOMEZ	16		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
496	TI	1062304966	JHONATAN	ALEXANDER	IRUA	CHAMORRO	15		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
497	TI	1123328330	JOSE	MARTIN	JACANAMEJOY	GUERRON	15		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
498	TI	1123328719	TIFFANY	VALENTINA	JIMENEZ	QUITUMBO	15		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
499	TI	1130146212	DARIENT	STIBEN	LAGOS	LOPEZ	16		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
500	TI	1123305911	KEVIN	SANTIAGO	LEON	FLOREZ	15		M	9	905	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Portilla V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 709

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	F. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
501	TI	1088833436	DANIELA		LOPERA	TORRES	15		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
502	TI	1086301824	NOELIA	SAMARA	LUNA	CUARAN	14		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
503	TI	1096753001	EVELYN	NATHALIE	MACABEO	PARRA	14		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
504	TI	1123329816	JHONATAN	ALEXIS	MACHABAJOY	CAICEDO	14	X	M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
505	TI	1123325225	JOSE	ALVEIRO	MANIGAMA	GONZALEZ	18	X	M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
506	TI	1130146475	TANIA	LISETH	MARTINEZ	BENAVIDES	14		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
507	TI	1123328901	GABRIEL	NICOLAS	SOLARTE	CABRERA	14		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
508	TI	1130146200	JHON	EDERSON	SOLARTE	RENDON	16		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
509	TI	1123329625	JUAN	JOSE	SOUSA	CASTRO	15		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
510	TI	1062747960	EVELYN	SILVANA	SUAREZ	MAIGRA	16	X	F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
511	TI	1182463223	MICHEL	NIKOL	TAMAYO	PEREZ	14		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
512	TI	1182463130	LAURA	VALENTINA	TEJADA	MESA	16		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
513	TI	1182463073	DAIRON	ALEXIS	TOBAR	ALFARO	17		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
514	TI	1123329568	MARIA	JOSE	TOBAR	PANTOJA	14		F	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
515	TI	1030021589	JUAN	FELIPE	TOFIÑO	GASCA	13		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
516	TI	1111679284	MARLON	SEVASTIAN	TORO	ARENAS	16		M	9	905	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
517	TI	1130146441	JUAN	JERONIMO	MARTINEZ	VEGA	14		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
518	TI	1130146405	JHONATAN	DAVID	MATABANCHOY	MACIAS	14	X	M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
519	TI	1123329759	DANNA	SOFIA	MEZA	OROZCO	14		F	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
520	TI	1130146331	WILLIAM	SANTIAGO	MOLINA	NUVE	15		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
521	TI	1123329296	KATERIN	ALEJANDRA	MONTENEGRO	TORO	14		F	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
522	TI	1124861519	YIDISON	DANIEL	MONTOYA	BURBANO	14		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
523	TI	1097727160	LAURA	KAMILA	MORALES		14		F	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
524	TI	1130146489	DANNA	ISABELA	MORANO	OJEDA	14	X	F	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
525	TI	1123330351	TALIANA		MUÑOZ	GUANGA	13	X	F	9	906	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Portilla V - 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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 en forme 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
526	TI	1144825904	SAMUEL	SEBASTIAN	MUÑOZ	TREJO	14	X	M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
527	TI	1123329668	LIZ	MARYED	ORDOÑEZ	CHAVEZ	14		F	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
528	TI	1123329421	JULIAN	CAMILO	TORO	CANTICUS	14		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
529	TI	1182463244	JACO	DANIEL	TORO	ERAZO	13		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
530	TI	1029995571	JHOJAN	STIVEN	TORO	TOBAR	14		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
531	TI	1030081606	ISABELLA		TRUJILLO	BELALCAZAR	14		F	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
532	TI	1123328751	JOSE	EDWAR	TRUJILLO	MORA	15		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
533	TI	1123329031	MARIA	JOSE	VACA	GUERRERO	14		F	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
534	TI	1123329152	CRISTIAN	ALEXANDER	VALENZUELA	GUENIZ	14		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
535	TI	1140014841	MIGUEL	ANGEL	VARGAS	BAUTISTA	14		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
536	TI	1080696854	HADER	ENRIQUE	VELA	MUÑOZ	15		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
537	TI	1123329015	TITO	YOEL	YANCHAPANTA	ORCUE	18		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
538	TI	1130146235	HADER	STIVEN	YATE	MORAN	16		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
539	TI	1123329539	EMANUEL	ANDREY	ZAMBRANO	ROSERO	14		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
540	TI	1123327699	MANUEL	FELIPE	ZAMBRANO	SAMUDIO	16		M	9	906	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
541	TI	1123327307	TAIMY	YISELLE	ARENAS	VERGARA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
542	TI	1130146402	MARIANGEL		GALINDEZ	RUIZ	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
543	TI	1081280514	LAURA	GABRIELA	HERNANDEZ	CORDOBA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
544	TI	1124190861	SOFIA		LOZADA	BRAVO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
545	TI	1069732823	CRISTIAN	ANDRES	MARIN	URREA	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
546	TI	1096219829	KAROL	YANID	RIVERA	OBANDO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
547	TI	1130146404	PAULA	ESTEFANNYI	SEGURA	LOPEZ	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
548	TI	1093218865	JUAN	ESTEBAN	VALENCIA	BENAVIDES	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
549	TI	1130146290	JUAN	SEBASTIAN	VALENCIA	VARGAS	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
550	TI	1123327217	INGRIT	LISED	ZAMBRANO	BOTINA	16		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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Patiño V. 59783014

OBSERVACIONES : APS = 700

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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
551	TI	1123328858	MICHEL	DAYANA	ZAMORA	QUIJANO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
552	TI	1123327404	YEIMI	ALEJANDRA	AGREDO	ROCERO	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
553	TI	1123301361	JEIBON	ALEXANDER	BECERRA	YAQUENO	18		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
554	TI	1123326502	DAVID	SANTIAGO	BENAVIDES	ESTRADA	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
555	TI	1130146188	SAMUEL	ALEJANDRO	BETANCOURTH	DELGADO	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
556	TI	1130146205	JULIAN	CAMILA	BOTINA	CLAROS	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
557	TI	1129100133	ILMER	STIVEN	FUENTES	CHALA	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
558	TI	1123328622	JOHAN	ESTEBAN	GARCES	RENGIFO	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
559	TI	1123327879	SARA	STEFANIA	MELO	ALVAREZ	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
560	TI	1130146201	JEAN	CARLOS	MELO	CORREA	16		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
561	TI	1123328522	YOSTIN	ESTIVEN	ORDOÑEZ	ACOSTA	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
562	TI	1123328280	KEVIN	ALEJANDRO	PASCAL	RESTREPO	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
563	TI	1123327900	DILAN	CAMILO	VILLAGRAN	RIVADENEIRA	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
564	TI	1123328550	VICTOR	MANUEL	ZUÑIGA	PANTOJA	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
565	TI	1123325743	LAURA	JULIANA N	BURBANO	GALINDO	17		F	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
566	TI	1123327360	EMELY		CADENA	ORTEGA	16		F	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
567	TI	1120068339	BREIMER	JAIR	CASTILLO	CARATAR	17		M	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
568	TI	1130146408	MAIDY	DANIELA	CEBALLOS	VILLADA	14		F	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
569	TI	1123328378	JHOJAN	ARLEYDER	DIAS	ENRRIQUEZ	15		M	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
570	TI	1146125673	JOSE	LEANDRO	LORDUY	SALAS	16		M	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
571	TI	1194426947	BREINER	ALEXIS	MUEPAZ	RENDON	16	X	M	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
572	TI	1085920471	LUIS	FELIPE	ORTEGA	IMBACUAN	17	X	M	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
573	TI	1123301605	ANGELO	FERNANDO	ORTIZ	NARVAEZ	17		M	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
574	TI	1123328143	ASHLY	LISSETH	PANTOJA	SAAVEDRA	15		F	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
575	TI	1123327722	NEYZER	ALEXANDER	RUIZ	NOPAN	16		M	10	1003	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Portilla C 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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 programas. * 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
576	TI	1123329077	SOFIA	ALEJANDRA	TATICUAN	RUALES	14		F	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
577	TI	1130146244	DEISY	YULIETH	VELASQUEZ	PAI	16		F	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
578	TI	1123304558	KATHERIN	JULIETH	VILLOTA	VASQUEZ	16		F	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
579	TI	1123327422	JUAN	SEBASTIAN	YELA	SOLARTE	16		M	10	1003	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
580	TI	1123301607	ROLLER	SIMAD	CORDOBA	FLOREZ	16		M	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
581	TI	1061281630	JUAN	PABLO	CUARAN	LOPEZ	15		M	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
582	TI	1123325809	HARRISON	DAVID	CUEVA	GAVIRIA	17		M	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
583	TI	1123327548	JEAN	CARLOS	MARTINEZ	PISO	16		M	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
584	TI	1123327252	ASHLY	NATALIA	PANTOJA	MUSICUE	16		F	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
585	TI	1130145787	ESNEIDER	SEBASTIAN	PARRA	CIRO	16	X	M	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
586	TI	1079359337	HELENIS	PATRICIA	PEREA	GARCIA	16	X	F	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
587	TI	1130145685	YOBAN	SMIT	PINCHAO	PAZ	18		M	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
588	CC	1123323368	LIZETH	FERNANDA	QUINAYAS	IMBACHI	19	X	F	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
589	TI	1182463049	ALEXANDRA		VELEZ	SAMBONI	17		F	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
590	TI	1130146125	HELYANA	DEL PILAR	VILLA	PANTOJA	16		F	10	1004	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
591	TI	1059243941	JUAN	MANUAL	AGUDELO	CORDOBA	15		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
592	TI	1123304562	NELSON	JULIAN	BENAVIDES	PEJENDINO	16		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
593	TI	1123328586	NIXON	ESMITH	BRAVO	SALGUERO	15		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
594	TI	1191215741	GABRIEL	DAVID	CALDERON	CABRERA	16		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
595	TI	1191215740	JHON	ALEXANDER	CALDERON	CABRERA	16		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
596	TI	1123328824	BREINER		CUELLAR	DAZA	15		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
597	TI	1123328001	JOSE	DAVID	DIAZ	MARTINEZ	15		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
598	TI	1130146268	CARLOS	DAVID	ERAZO	ANDRADE	15		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
599	TI	1067816724	ANDRES	DAVID	GALLON	LOMBANA	15		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
600	TI	1123328920	JAIDER	ALEJANDRO	OLIVEROS	BURBANO	14		M	10	1005	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Patiba V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000018801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000198

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	
601	TI	1123303432	ANGEL	DANIEL	ORTIZ	CANCIMANCE	16		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
602	TI	1136864367	MICHEL	DAYANA	ORTIZ	LUNA	16		F	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
603	TI	1080162486	DUVAN	FELIPE	QUIÑONES	ARARA	15	X	M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
604	TI	1076507531	NASLY	SOFIA	QUIÑONEZ	RAMON	16	X	F	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
605	TI	1123326728	HAROLD	JAVIER	QUISTIAL	FRANCO	16		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
606	TI	1182463025	HEINER	SMITH	RAMOS	ZAMBRANO	17		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
607	TI	1140014450	DIEGO	ALEJANDRO	REYES	TORO	15		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
608	TI	1130146102	JEAN	CARLOS	ROMO	TIMANA	16		M	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
609	TI	1123328115	DIANA	VALENTINA	TORO	MEZA	15		F	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
610	TI	1112156034	WAYRA		VASCO	GONZALEZ	15		F	10	1005	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
611	TI	1123328551	KATHERYN	ALEJANDRA	BRAVO	LLERENA	15		F	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
612	TI	1123329299	XIOMARA		BURBANO	DAZA	14		F	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
613	TI	1123328021	JOHAN	FELIPE	DAZA	ALVARADO	15		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
614	TI	1123307043	SOFIA	ISABELA	DIAZ	DIAZ	15		F	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
615	TI	1130146218	ESTRELLITA	MARCELA	GALINDEZ	CARDONA	16		F	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
616	TI	1059910447	EIMER	DANIEL	GALINDEZ	ROSERO	16		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
617	TI	1123327935	JOHAN	HERNAN	GUERRERO	VILLADA	15		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
618	TI	1120069382	RAFAEL		LOZANO	MENESES	14		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
619	TI	1126453744	YEIBREN	DANIEL	MORALES	YELA	15		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
620	TI	1061760582	CAROL	GISEL	MUÑOZ	MARTINEZ	15		F	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
621	TI	1123328287	ANDRES	CAMILO	PACHECO	GAVIRIA	15		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
622	TI	1130146304	DANNA	SOFIA	RAMOS	ZAMBRANO	15		F	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
623	TI	1118472504	LUIS	FERNANDO	REBOLLEDO	FIGUEROA	15		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
624	TI	1123327510	DAVID	FRANCISCO	RENDON	CARVAJAL	16		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
625	TI	1012397758	KAREN	LIZETH	SOLORZANO	BLANDON	15		F	10	1006	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fany Patilla V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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 progenitra. * 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
626	TI	1130145691	JUAN	JOSE	SUAREZ	SOLARTE	18	X	M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
627	TI	1120069976	MARIA	ALEJANDRA	VALENCIA	NIETO	15		F	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
628	TI	1076908497	JESUS	ESTIVEN	ZUÑIGA	BARRERA	16		M	10	1006	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
629	TI	1130146280	JULIAN	NICOLAS	BETANCOURTH	PANTOJA	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
630	TI	1063811520	DANIEL	ALEJANDRO	DAVID	CHAVEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
631	TI	1124855659	STHEFFANY	DAYANNA	ERAZO	PORTILLA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
632	TI	1130146051	DAIVER	NICOLAS	ESTACIO	VANEGAS	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
633	TI	1136864380	LISETH	GABRIELA	LOPEZ	RAMOS	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
634	TI	1130145595	SAMUEL	ALEJANDRO	MARTINEZ	ALVAREZ	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
635	TI	1130146262	YENIFER		MELO	GOMEZ	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
636	TI	1087817313	HEIMAR	ALEXANDER	MORA	ALVAREZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
637	TI	1130146288	DANNA	SOFIA	MORALES	SABOGAL	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
638	TI	1120100015	LIZETH	TATIANA	MUCHAVISOY	CHAMORRO	15	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
639	TI	1123303843	BRAYAN	ESTEBAN	PESILLO	CADENA	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
640	TI	1182463107	JEISON	YAMIL	ROJAS	UNI	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
641	TI	1123326153	DAVID	ALEXANDER	SAMUDIO	ORTIZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
642	TI	1118371401	FRANK	SNAIGDER	STERLING	FRANCO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
643	TI	1092945826	JONIER	ALEXIS	CASTRO	LAOS	16		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
644	TI	1123207711	ANDERSON	ESTIVEN	CUASPUD	DELGADO	19		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
645	TI	1030021111	VICTOR	SEBASTIAN	GUEVARA	CHECA	15		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
646	TI	1136864084	PAULA	ANDREA	OYOLA	MARCILLO	17	X	F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
647	TI	1130146236	CRISTIAN	ALEXANDER	QUISTIAL	NARVAEZ	15	X	M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
648	TI	1126452186	MAYREN	SOFIA	SANTANDER	RANGEL	17		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
649	TI	1076507640	VALENTINA		TAFUR	FERNANDEZ	16		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
650	TI	1087027163	JHOSEF	ALEXANDER	TORREZ	GETIAL	16		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Portilla V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 700

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000158801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
651	TI	1130145738	ANDRES	SANTIAGO	TRUQUE	ERASO	18		M	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
652	TI	1120068557	ARIANA	ISABELA	VELASQUEZ	RAMOS	16		F	11	1102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
653	TI	1081057214	EDGAR	FERNANDO	CALVACHE	BETANCOURT	16		M	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
654	TI	1182463138	ANGIE	MAKLENNIN	CAMACHO	AGREDO	16		F	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
655	TI	1123326072	LUISA	FERNANDA	CEBALLOS	CASTILLO	17		F	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
656	TI	1130145746	WENDY	XIMENA	CULCHAC	CEBALLOS	18		F	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
657	TI	1061087315	MARCOS	ESTEBAN	PANTOJA	MENESES	17		M	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
658	TI	1130145829	IVAN	DANILO	RODRIGUEZ	MOSQUERA	18		M	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
659	TI	1124857339	SARAY	CRISTINA	VERGARA	MOSQUERA	16	X	F	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
660	TI	1123327419	DEISY	NATALIA	YAQUENO	IPIA	16	X	F	11	1103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
661	TI	1123327437	JHON	FREDY	ACOSTA	NARVAEZ	16		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
662	TI	1114311868	JEAN	CARLOS	BENAVIDEZ	DELGADO	17		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
663	TI	1061745491	JOSE	ALEJANDRO	CHAMORRO	RAMON	16		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
664	TI	1011208565	NICOL	SOFIA	DIAZ	GARZON	15		F	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
665	TI	1130145432	DEIBY	JHOJANES	FAJARDO	PERDOMO	18		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
666	CC	1083876053	KENNEDY	SEBASTIAN	FAJARDO	PERDOMO	20		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
667	TI	1182463072	DANNA	YUBELY	GUERRERO	BENAVIDES	17		F	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
668	TI	1123326128	JHOLMAN	DAVID	MENESES	ROMERO	18		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
669	TI	1123324688	SNEIDER	SEBASTIAN	MOSQUERA	MENA	18	X	M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
670	TI	1123324724	BREYNNER	JULIAN	MOSQUERA	ROBLES	18		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
671	TI	1182463005	NIKOL	ALEXANDRA	SAMUDIO	HOYOS	17	X	F	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
672	CC	1117501758	YAUMAN	YESID ANDRES	SERNA	SANTACRUZ	20		M	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
673	CC	1130145200	YURANI	VANESA	TONGUINO	GOMEZ	19	X	F	11	1104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
674	TI	1130145564	DANIEL	FELIPE	ALVEAR	LOAIZA	18		M	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
675	TI	1123325301	RONAL	ESTEBAN	CEDEÑO	BENAVIDES	18		M	11	1105	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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 = 700

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 sitio de acuerdo 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 programas. * 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:** COL SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188801

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
676	TI	1130146174	MERLY	JAZMIN	CUASANCHIR	ALVAREZ	17		F	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
677	TI	1130145693	KARLA	LISETH	CUASIALPUD	OBANDO	18		F	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
678	TI	1097192760	NESTOR	STIVEN	MOLINA	LOZADA	16		M	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
679	TI	1123327105	STIVEN	CAMILO	MOSQUERA	OBANDO	16	X	M	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
680	TI	1123327163	SIMON	DAVID	PANTOJA	ISANDARA	16		M	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
681	TI	1123327163	THANIA	SOFIA	PANTOJA	MELO	16		F	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
682	TI	1081280171	THALIANA	MARGOTH	RAMIREZ	PESILLO	16		F	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
683	TI	1061278418	SAMUEL	ALEXANDER	SALAS	ORTIZ	19		M	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
684	TI	1123328220	DIEGO	ALEJANDRO	SOLARTE	TORRES	15		M	11	1105	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
685	TI	1130145639	JUAN	DAVID	POLANIA	OBANDO	18	X	M	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
686	TI	1130146249	SAMUEL	ALEJANDRO	QUENGUAN	OYOLA	15		M	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
687	TI	1123327793	BRIANA	SHARICK	ROSERO	PATIÑO	15		F	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
688	TI	1123327625	LAURA	CAMILA	SALINAS	OYOLA	16		F	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
689	TI	1130145310	SAMUEL	SANTIAGO	SANCHEZ	SAMBONI	15		M	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
690	TI	1136864560	SAFIR	DIMITRI	VARGAS	GARCIA	15		M	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
691	TI	1061760156	JERONIMO		VELEZ	FERNANDEZ	15		M	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
692	TI	1144524988	ANGELA	SOFIA	VILLAREAL	MELO	15		F	11	1106	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
693	TI	1182463162	ANTONY	SADID	ARDILA	CABRERA	16		M	11	1107	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
694	TI	1123326913	HAROLD	DARIO	CALVACHE	SAMBONI	16		M	11	1107	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
695	TI	1124656656	FREIDY	SANTIAGO	CORDOBA	MENA	16		M	11	1107	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
696	TI	1013628496	DAVANI	DANIELA	DIAZ	CUELLAR	16		F	11	1107	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
697	TI	1080695226	ELIZA	ESTEPHANIA	GAVILANES	ALVAREZ	16		F	11	1107	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
698	TI	1088507672	YILMAR	YAIR	RAMOS	RENTERIA	16	X	M	11	1107	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
699	TI	1123327125	CRISTIAN	CAMILO	TUQUERRES	PATIÑO	16		M	11	1107	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
700	TI	1083894616	ALEXANDRA		YARNO	MOLANO	16		F	11	1107	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: 7000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 7000 **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	Fanny Padilla V. 59793017

OBSERVACIONES : APS = 700

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 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86
MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO N°: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000168004
NOMBRE INSTITUCIÓN: IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000168
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 16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	Total días
1	RC	1123337184	HEIDY	SENEIDA	ALVAREZ	MARROQUIN	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	NES	N48627045140	LEWIS	ALEXCEYS	CARRILLO	GARCIA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123337005	LUIS	ANGEL	CORDOBA	SILVA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123337047	ANDY	YESID	DIAZ	GOMEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123337224	SARAY	VALENTINA	FONTAL	GUERRERO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1130147522	FRANKLIN		GOMEZ	PILLIMUR	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1130147641	THIAGO	JONAS	GUERRERO	PABON	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1109572062	SALVADOR		GUTIERREZ	QUINTERO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1123337180	NAHIA	ALEJANDRA	HOYOS	GONZALEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1130147473	MIGUEL	ANGEL	INAGAN	MORA	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1123337304	EVAN	ALEXANDER	LOZANO	BASTIDAS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1123336936	MARINA	JOSE	MATUTE	TRUJILLO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123336812	EILYN	SALOME	MORALES	CHILITO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1114961516	YEINER	SANTIAGO	MUÑOZ	MEJIA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123337305	SHARON	DAYANA	NAUCIL	ACOSTA	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1123211624	MARILIN	ZULEIMA	ORTIZ	MORALES	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1123337509	SAHILYN		OYOLA	SIERRA	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1130147616	ANTONELLA		PABON	GONZALEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1123337149	ISAVELA		PIMENTEL	CHAPARRO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1130147577	EMMANUEL		SALAS	SERRATO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1123337030	JUAN	DAVID	SANCHEZ	OCHOA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1123336797	MARIA	ALEJANDRA	CORREA	PAZOS	6		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1123337031	ALAN	SAMUEL	FLOREZ	FLOREZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1123336771	THIAGO		MARTINEZ	HERNANDEZ	6		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1123336566	JOHAN	SAMUEL	MUÑOZ	DIAZ	5		M	0	2	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: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

1960

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fany Portilla V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 248

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188504

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1140015995	DILAN	KALETH	PALCHUCAN	CUELLAR	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1112068120	ADRIAN	DAVID	PANTOJA	MONCALEANO	6		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1182713490	WILERD	OSCAR STEVENS	SALAZAR	RODRIGUEZ	6		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1130147535	KAROL	ALEXA	SANPEDRO	MANQUILLO	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1118382331	SAMUEL	ALVEIRO	SOLORZANO	OSORIO	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1123337014	LIAM	ALEJANDRO	TERAN	DIAZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1130147406	MARIEM	PAULETH	ALVAREZ	TORO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1130147335	JOAO		AREVALO	ALVAREZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1123336821	EMILY	KAMILA	BENAVIDES	FIGUEROA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1123336783	THIAGO	EMANUEL	BENAVIDES	PINCHAO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1130147511	MELIDA	VALENTINA	BUITRAGO	GIRON	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1130147325	NATALY	SALOME	CORDOBA	MARULANDA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1089268087	KLARC	DYLAND	CUARAN	LARA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1123336471	LIAM	ALEJANDRO	DELGADO	TORO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1126143797	JENMAR	STHIVEN	ERAZO	ALVAREZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1130147380	JUAN	FELIPE	GALINDEZ	RUALES	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1123337354	DANNA	LUCIA	GIRALDO	MONCAYO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1123336891	GAEL	SEBASTIAN	GUERRERO	TULCANES	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1123336695	LAURA	VALENTINA	LOPEZ	CIFUENTES	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1123336962	CRISTHIAN	ARLEY	MENESES	APOLO	5	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1130147349	OSCAR	EDUARDO	MONCAYO	MONTERO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1130147486	MARIA	PAULA	MUÑOZ	FIGUEROA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1123336596	SANDRA	LUCIA	PALACIOS	MUEBES	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1123336646	HILARY	DAYLEN	PANTOJA	TAPIA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1080165176	ASHLY	YAUNA	QUIÑONES	ARARA	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **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	Tany Portilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 248

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

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000184804

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	RC	1126459955	YOHAN	ANDRES	RAMOS	RUALES	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1123336513	JOHAN	MATHIAS	RODRIGUEZ	CORTEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1123336750	DANIEL	STIVEN	ROSERO	OJEDA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1123336879	OLMAN	MARTIN	TIMEO	GONZALEZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1030063645	LIZ	EMMILY	VALENCIA	BARRERA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1123336678	LIAM		VILLOTA	FRANCO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1123336849	SARA	YULIETH	ALVAREZ	MARROQUIN	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1126460165	EMELYN	SOFIA	BASTIDAS	CARRERA	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1117977471	LIAM	SANTIAGO	CALDERON	BARREIRO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1130147351	IAN	EMANUEL	CALDERON	MOLANO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1233194797	ANGEL	SEBASTIAN	CRIOLLO	GONZALEZ	6	X	M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1025565462	ANGEL	MATIAS	CRUZ	LOPEZ	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1123336723	NAYIB	CELESTE	CUBILLOS	USUGA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1123336311	CELESTE		GAMBOA	RODRIGUEZ	7		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	PPT	8045471	FRANYELYS	ELIMAR	GUERRERO	ZAMBRANO	5		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1123335564	SAIRA	VIVIANA	MARIN	VIVAS	8		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1130147509	ANGEL	SANTIAGO	MARTINEZ	CAMACHO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	NES	N48826961956	GREIDERLY	ETZAYANA	MENDOZA	IRIARTE	7		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1056143101	AGUSTIN		MENESES	ALZATE	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1123336586	MELANIE	AMBAR ZOE	MOLANO	HIDALGO	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1182463439	DYLAN	ALEXANDER	MONTOYA	MENESES	7		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1130147361	VALERY	SALOME	ORJUELA	ALVAREZ	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1130147389	ANNY	ISABELLA	OYOLA	POTOSY	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1130147498	LIAM	SANTIAGO	PEÑA	ZAMBRANO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1123336944	THIAGO	MATEO	PEREZ	CHAPUEL	5		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

1967

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fany Portillo V 58793014

OBSERVACIONES : APS = 248

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 URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188804

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
76	RC	1123336434	EIMMY	SOFIA	QUINTERO	CASTAÑO	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1123336433	EMILY	NAIARA	QUINTERO	CASTAÑO	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1233194761	DILAN	JOSUE	REYES	BERMUDEZ	6	X	M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1130147359	SALVADOR		RUIZ	OBANDO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1122343522	DILAN	FERNANDO	SIEGAMO	SANCHEZ	5		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1048823757	ELIAN	DAVID	VIRACACHA	SUAREZ	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1124665314	JARED	SANTIAGO	ALVARADO	BENAVIDES	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1123336291	ANYERLIS	ELISABETH	ARROYO	CARRILLO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1080704678	SAMUEL	FELIPE	BURBANO	GUZMAN	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1061826252	MARTIN	ALEJANDRO	CERQUERA	QUIROZ	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1123335504	IVAN	ANDRES	CORDOBA	TURBAY	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1123336022	LAIA	FERNANDA	DIAZ	DIAZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1123336012	DYLAN	MARTIN	GARCIA	DUSSAN	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1123336240	SAMUEL	DAVID	GOMEZ	CASTILLO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	RC	1130147289	FERNANDO		GOMEZ	CEBALLOS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1130147255	NICOLAS	MATEO	GOMEZ	RAMIREZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1123336369	MARIA	JULIANA	GUERRERO	CANTILLO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1066364260	RAFAEL	ALEJANDRO	GUSTIN	BURBANO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1123336091	ALEJANDRO		HOYOS	ANDRADE	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	NES	N48626748022	YULIANGELIS	ROSALIA	MARCANO	SEGURA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1123336486	LEYRE	ALEJANDRA	MARTINEZ	BASTIDAS	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1061825831	SARA	VALENTINA	MARTINEZ	MORALES	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	RC	1123336045	MARIANA	SALOME	MILLER	MENA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1030023263	JHON	HENRY	MURILLO	BASTOS	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1126459553	JHAXLIN	ZAELY	ORDOÑEZ	MEDINA	7		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: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

1963

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fanny Portilla V 59773014

OBSERVACIONES : APS = 248

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 URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188004

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	PPT	7962015	YOSNIEL	ELUI	PARRA	MORALES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1130147158	GLORIA	ISABEL	QUIROZ	TAPIA	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1130147093	BRISNY	SOFIA	ROSERO	AGREDA	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1127060915	EMMANUEL	ALEXIS	SANCHEZ	VILLARREAL	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	RC	1123335941	KAEL	STIVEN	SANTOS	ALVAREZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1123335968	ISAAC	DAVID	ZAMBRANO	OTERO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	RC	1130147274	IVAN	DAVID	ALVAREZ	MORAN	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1123336079	ZOE	GIANELLA	BENAVIDES	PEREZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1123336044	THIAGO	JOEL	CARDENAS	VALLEJOS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1123335959	BLADIMIR	LENIN	CARVAJAL	LOZANO	8		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	RC	1123336132	ANGEL	ENRIQUE	CASTILLO	FIGUEROA	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	RC	1123336277	ANYELY	CELESTE	CRUZ	FIGUEROA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	RC	1123335191	MADYSON	SAOMY	CUARAN	ORTEGA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	RC	1146933263	EITAM		DELGADO	CISNEROS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1123336530	JUAN	PABLO	FIGUEROA	MELO	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1182713262	QUEBIN	SAMUEL	GONZALEZ	FIGUEROA	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	RC	1105793721	MARTIN	ELIAS	GONZALEZ	SANDOVAL	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	RC	1123336124	ISAAC		GUARNICA	LUNA	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	RC	1088303802	SHARA	VALENTINA	LUNA	CUARAN	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	RC	1123336070	LAURA	ISABELLA	MARTINEZ	PEREZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1123335871	CARLOS	JAVIER	MEJIA	SEVILLANO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1123335870	DILAN	JAIR	MEJIA	SEVILLANO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	RC	1123336320	EITHAN	SAMUEL	MONTENEGRO	USUGA	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	RC	1123336086	OSCAR	MAURICIO	MORA	ORTEGA	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1126143403	SCARLETT	CELESTE	NOBOA	POLANIA	8		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **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	5979014

OBSERVACIONES : APS = 248

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000018604

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
126	TI	1130147240	ALEJANDRA	BETZABE	ORDOÑEZ	ACOSTA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	RC	1123336249	LAURENTH	MARIANA	ORTIZ	CEBALLOS	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	RC	1123336092	LIAM	SAMUEL	PATIÑO	ANDINO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	RC	1061825863	MILLAN	ANDREIK	RIOS	MARTINEZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	RC	1123336358	JUAN	JOSE	RODRIGUEZ	FABON	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	RC	1127081257	LEON	SEBASTIAN	RUIZ	VARGAS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	NES	N48626963877	JEREMI	JOSUE	TAVERA	GUERRERO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1123335893	KENNY	SAMUEL	BASTIDAS	CARRERA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1123335682	NICOLAS	ESTEVAN	BURBANO	BENAVIDES	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1123335741	NICOLAS	FELIPE	CHAMORRO	JIMENEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1123335742	GISELL	ALEJANDRA	CIRO	FIGUEROA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	PPT	8045818	ARIANNA	EVELYN	DELGADO	GUERRERO	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	TI	1123335806	GLORIA	ANNALY	ENRIQUEZ	TAMAYO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1123515232	CARLOS	ANDRES	GUERRERO	TULCANES	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1123335122	ANDRES	FELIPE	LEITON	RODRIGUEZ	9	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1123335829	JUAN	DAVID	LEITON	RODRIGUEZ	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1123319006	ANDRES	FELIPE	LEYTON	MENA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1182463433	JUAN	PABLO	MENDEZ	SEVILLANO	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1123335698	MARIA	JOSE	MORIANO	LEYTON	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1123335671	JAWIN	SAMUEL	MUÑOZ	YASNO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1123335622	KEYLER	MATHEWS	MURILLO	SEGURA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1123335695	MICHEL	MARIAN	OROZCO	MONTENEGRO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1109565356	DEMI	ANTONELLA	ORTEGA	CASTELLANOS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1182463424	YHOAN	ANDRES	PANTOJA	CRUZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1123335622	JHON	DAVID	RUALES	ANDRADE	8		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: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **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	Fany Portilla V 5979306

OBSERVACIONES : APS = 248

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000158804

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000158

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	
151	TI	1126143407	SHAIEL	SALOME	SILVA	MOLINA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	PPT	6177141	ALEXIS	ARMANDO	VALDEZ	CAPRILES	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1120071332	EMMANUEL	SANTIAGO	VALENCIA	BARRERA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1087754052	YERAR	YARIT	VALENCIA	BLUCHE	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1130147237	DIEGO	ANDRES	VALLEJO	CASTRO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1123335452	DANIEL	ALEXANDER	ZAMBRANO	ANDRADE	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1123335569	SAMUEL	ALEXANDER	ANDRADE	CHAPAL	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1075323588	IAN	MATHIAS	BRAVO	BUITRON	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1182463407	VALERY	SOFIA	BURBANO	CLAROS	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1123335470	EMILY	CELESTE	CANTICUS	CANCIMANCE	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1182463427	DANNA	SOFIA	ESCOBAR	GOMEZ	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1123335760	ANGEL	SANTIAGO	ESCOBAR	MORAN	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	TI	1123335362	ZAHIRA	VALENTINA	GALLEGO	AREBALO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1130147186	BENJAMIN	FELIPE	GUEVARA	DAZA	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1123335460	MELANY	PAULETH	HERNANDEZ	ERAZO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1123335625	ZHARICK	JULIANA	MADROÑERO	BUCHELY	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	RC	1076514077	HEALLY	SALOME	MENECES	SOLER	9		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1123335962	SERGIO	ALEXANDER	OBANDO	CHICO	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	RC	1123335947	ASHLEY	MARIANA	ORTIZ	RODRIGUEZ	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1120071176	HARVEY	YESID	PAREJO	RODRIGUEZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	PPT	6175878	ALAN	JESUS	ROMERO	MARRERO	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1130147214	SAMUEL	ALEJANDRO	ROMO	ORTIZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	RC	1130147219	SARA	CATALINA	RUALES	ORTEGA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1061064681	DEREK	ANDRES	SANCHEZ	TORRES	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1123334105	MADELIN	ANGELICA	SANTACRUZ	BASTIDAS	10		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: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **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	Fany Portilla 59793014

OBSERVACIONES : APS = 248

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 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 URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188804

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** E SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnico	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
176	TI	1123335700	KEVIN	STIVEN	VALLEJO	BUITRAGO	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	RC	1126143509	NOAH		VILLOTA	FRANCO	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	PPT	6640076	ARANZA	ISABELLA	ZABALA	HIDALGO	9		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1123335652	ANDRES	CAMILO	ZAPATA	PRECIADO	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1123334681	MABEL	MALU	GARCIA	QUINTERO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1061816692	VALENTINA		LOPEZ	JARAMILLO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1123334957	ABRIL		MARTINEZ	HERNANDEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	TI	1123334314	KAROL	ELIANI	MATACEA	HERNANDEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	TI	1123335248	JUAN	DIEGO	MESA	MEZA	8		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1123335306	PAULA	SALOME	MONTOYA	MORA	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1123335090	ADELIN	ISABELLA	MOSQUERA	ANDRADE	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1130147139	ALAN	ALEXIS	MURIEL	NOPAN	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	TI	1130146778	SAMUEL	SANTIAGO	NOGUERA	CERON	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	TI	1130147112	AYLEN	SAMARA	OLIVEROS	BURBANO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1123318168	DULCEMARIA		ORTEGA	CANGREJO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	TI	1123334346	VICTORIA		ORTEGA	LEITON	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	TI	1123334842	ELIANA	SALOME	OTERO	BOLAÑOS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1130147122	DANNA	ISABELLA	PRADO	VELASCO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	TI	1123334941	LIAM	SANTIAGO	QUISTIAL	DIAZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1130147119	MARIA	SALOME	RODRIGUEZ	CORAL	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1123334554	YAILEMM	JOHEL	RODRIGUEZ	ENRIQUEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1140015505	SAMUEL	MAURICIO	SANPEDRO	VILLA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	TI	1123335590	EMILY	TATIANA	SEGURA	LOPEZ	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	NES	N48625320094	KATHERINE	DANIELA	ZUÑIGA	PEREZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1123334150	DYLAN	LEANDRO	BACCA	CIFUENTES	10		M	4	402	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: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **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	Fanny Portilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 248

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188O4

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
201	TI	1130147115	EMMANUEL	SANTIAGO	CARDONA	CORTES	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	TI	1123333613	ALAN	JOSUED	GARCIA	ZARAMA	10	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	TI	1068552759	SAMUEL		IMBACHI	PANTOJA	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	TI	1010244369	MILAN	JAIR	JAJOY	NAUSIL	9	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	NES	N48626813409	JOHAN	ANDRES	MARQUEZ	CIFUENTES	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	TI	1182713105	AMY	NATHALIA	MARROQUIN	PABON	8		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	TI	1130147134	SARA	ISABELLA	MEZA	ROSALES	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	TI	1118379433	EMILY	SOFIA	MORENO	SALDAÑA	8		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	TI	1123335083	DIEGO	ALEXANDER	NUÑEZ	ROMO	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	TI	1013680737	DILAN	JEFRITH	NUPAN	DIAZ	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	TI	1123333612	LEIFAR	JHASMANY	PEREZ	ORTIZ	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	TI	1030082672	SAMUEL	ALEJANDRO	ROSALES	PORTILLA	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	TI	1124866268	JUAN	JOSE	ROSERO	CUARAN	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	PPT	6175894	JOSHUE	JEREMIAS	VARGAS	BARRETO	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	TI	1130146864	ALAN	MATIAS	GALLON	LOMBANA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	TI	1123334242	ISABELLA		GUERRERO	PABON	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	TI	1123333944	MARIA	ANGEL	MENDEZ	SEVILLANO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	TI	1123333230	LINA	CLARET	MENESES	ALVAREZ	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	TI	1123333768	ERICK	SEBASTIAN	MONTENEGRO	PANTOJA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	TI	1123334411	KENJI	DANIEL	MORA	ORTEGA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	TI	1123332796	JULIO	CESAR	ORTEGA	FAJARDO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	TI	1080064455	DILAN	JOSUE	ORTEGA	ZAMBRANO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	TI	1123333883	EMILY	ARIADNA	PABON	PANIAGUA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	TI	1180465051	YEISON	ALEJANDRO	RIASCOS	ROSERO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	TI	1123333624	YULIANA	ALEXANDRA	ROSERO	GOMEZ	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: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **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	Fany Portilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 248

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX GUILLERMO VALENCIA **CÓDIGO DANE:** 186320000186804

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186

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	Pº. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
226	TI	1120100944	ESTEBAN		SANTANDER	RESTREPO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
227	TI	1130146981	MILHER	FELIPE	TORRES	MUÑOZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
228	TI	1123334576	EMILY	SARAY	VALLEJO	MORALES	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
229	TI	1123334097	MARIA	JOSE	VARGAS	GUERRERO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
230	TI	1130147034	DAHIAN	SARATH	VASQUEZ	LOPEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
231	TI	1117546779	DILAN	ALEXIS	BUITRAGO	OSORIO	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
232	TI	1123333546	JUAN	DAVID	CUARAN	MONTENEGRO	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
233	TI	1130147127	KAROL	LUCIANA	ENRIQUEZ	MONTERO	9	X	F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
234	TI	1123332639	KERLITH	DANIELA	GONZALEZ	FIGUEROA	11		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
235	TI	1123332570	DAVID	FERNANDO	GONZALEZ	GUZMAN	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
236	TI	1075300172	EDNA	VIVIANA	MARTINEZ	RECALDE	11		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
237	TI	1087753765	DILAM	ANDREY	PORTILLO	PEREA	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
238	TI	1124866082	JUAN	ANDRES	RACINI	SALAZ	9		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
239	TI	1130146033	LUISA	ALEXANDRA	RAMIREZ	AREVALO	17		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
240	TI	1123333253	EMMANUEL	SANTIAGO	SANCHEZ	TACAN	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
241	TI	1130147089	KAREN	JULIANA	SEGURA	LOPEZ	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
242	TI	1126142039	DANNY	SEBASTIAN	SEGURA	PINCHAO	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
243	TI	1140015434	ELIZABETH		TAPIA	MENA	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
244	TI	1123333798	LIZ	THALIANA	TORO	ERAZO	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
245	TI	1123333429	MILLER	FELIPE	VELASCO	ORTIZ	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
246	TI	1123332891	LAUREN	LISBET	ZAMBRANO	BOTINA	11		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
247	TI	1123334764	WILLIAM	STIVEN	ZAMBRANO	ORDOÑEZ	9		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
248	TI	1089628491	DYLAN	SANTIAGO	ZAPATA	PRECIADO	10		M	5	502	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: 2480 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2480 **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	Fany Portilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 248

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188805

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1123336719	GAEL	ALEJANDRO	ALVARADO	FLOREZ	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123337237	ERIK	NICOLAS	BOLAÑOZ	ENRIQUEZ	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1120072414	HANNA	VALERIA	CARTILLO	GOMEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123337024	ALAN	DAVID	CARVAJAL	OVIEDO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123337157	SARA	VALENTINA	CHARRY	GUEVARA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123337288	LUIGI	SAID	FIGUEROA	CAMPO	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123337000	MARIA	PAULA	GARCIA	GARCIA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1130147612	EMMANUEL		GARCIA	MARTINEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1123336840	LUIS	JAE	GIRON	PEÑA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123336848	ALICE	CELESTE	GOMEZ	HOYOS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1130147496	ANGEL	ELIAS	MENDEZ	MARTIN	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1123337202	ANALIA		MORA	QUIÑONEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	PPT	6182079	DAVIHAN	CALEB	MORALES	CONTRERAS	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1123337078	DYLAN	ALEJANDRA	MORALES	QUINAYA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1127051755	CRISTOPHER	DAVID	NIETO	SEGURA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1123336918	LIAM	DANIEL	ORTEGA	ORDOÑEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1123337182	RONNY	ALEXIS	ORTIZ	MENESES	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1123336986	JUAN	DIEGO	PANTOJA	VELEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1126460255	JULIAN	EMMANUEL	PORTILLO	ESPINOSA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	PPT	8045589	JERLIANNYS	VALENTINA	AGRAZ	CARMONA	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	3138185495	IHAN	CALETH	ALVARADO	FERNANDEZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1123337116	AYLEN	CELESTE	ANDRADE	HOYOS	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1077881848	CRISTOPHER		BASTIDAS	ZULETA	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1123337033	DAVID	MATEO	BENAVIDES	SALAZAR	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1130147519	HELEN	ARIADNA	CAMPO	BARRERA	5		F	0	2	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: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Fanny Portilla C. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 200

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 de 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 URB MIX NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188805

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
26	NES	N486271339B4	JOSE	LUIS	CANCINE	MONTOYA	6		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1130147566	JORDYN	ALEJANDRO	GUANGA	MARTINEZ	5	X	M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1130147562	DAVID	ALEJANDRO	GUEVARA	MOTATO	5	X	M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1123337263	ERICK	FERNANDO	JAJOY	CAMACHO	5	X	M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1123337104	VALERY	SOFIA	MENESES	URIBE	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1123337267	SARA	ISSABEL	QUINAYAS	SANCHEZ	5	X	F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1130147625	EMILY	THALIANA	QUINTERO	DUEÑAS	4		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1123337361	ALISSON	SALOME	QUINTERO	ROSALES	4	X	F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1080708056	ARLETTE	ALEJANDRA	RANGEL	GUEVARA	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1123337029	SALOME		RENDON	CARDONA	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1080708363	MARIAM	ALEJANDRA	SANTACRUZ	MALPUD	4		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1120101235	VALERY	MARIANA	TONQUINO	GOMEZ	6		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1123337034	IMAR	EMILIANO	ZUÑIGA	MORIANO	5	X	M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1123336567	VALERY	ZOE	ALVAREZ	GALLARDO	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1123336687	KENNER	MATIAS	ANDRADE	MARTINEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1123336286	EVELYN	CAMILA	ARCOS	REINEL	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1130147415	SALOME		AREVELO	ORDOÑEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1130147296	LEYDY	VALENTINA	BALDOVINO	GALVIZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1123336274	ANGELY	LISBETH	BENAVIDES	PAI	7	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1123336651	JUAN	SEBASTIAN	ORDOÑEZ	SAMBONI	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1123336575	SARA	SOFIA	OYOLA	MARTINEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1130147477	MOISES	DAVID	PASAJE	RODRIGUEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1123336683	LYANA	ISABEL	PEREZ	RUALES	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1130147474	DANIEL	ALEJANDRO	QUINAYA	ORTIZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1123336839	ADRIAN	CAMILO	QUISTIAL	LUNA	5		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: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Fany Portillo V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 200

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 URB MIX NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320001880S

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	RC	1123336792	LOGAN	GAEL	RIOASCOS	MELO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1130147476	SAMUEL	ALEJANDRO	RIVERA	ARAGON	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1124888756	ARTHUR	IZAN	ROSERO	PEREZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1123336597	ANTONY	RAFAEL	RUIZ	IRUA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1124869018	LUIS	ALEJANDRO	VARGAS	GALLEGO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1123336540	ANDERSON	ALEXANDER	VILLOTA	DIAZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1130147374	ALAHAN	SAMUEL	BRAVO	SALAZAR	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1123336572	EDUAR	NICOLAS	CALDERON	MARIN	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1123336582	SARA	GISSELL	CAMPO	PANTOJA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1123336638	THIAGO	JOEL	CARLOSAMA	PARRA	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1130147432	TIFFANY	ALEXANDRA	CEBALLOS	FIGUEROA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1081096865	ANGELLY	SARAY	GARCIA	CASANOVA	5		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1123336611	LIAM	GAEL	JOSSA	PORTILLA	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1123336537	ANNY	VALENTINA	MONTENEGRO	CHAPUESGAL	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1123211275	BENJAMITH	SAMUEL	PAJOY	ACOSTA	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1123336570	ADRIANA	ZOE	PARRA	REYNA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	PPT	6184049	REYBER	ELHEAN	PATETE	PATETE	7		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1130147265	IKER	ALEJANDRO	ANGULO	CHAVEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1123336535	ABRIL	ZARETH	ANGULO	PEÑA	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1123336223	DAFNE	VALENTINA	BASTIDAS	ARTEAGA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1088739440	TITA	CELESTE	BASTIDAS	GETIAL	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1124868463	THIAGO	ALEJANDRO	BENAVIDEZ	SALAZAR	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1130147276	IAN	SEBASTIAN	BERMUDEZ	DOVIGAMA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1080110458	JEFERSON	YERITH	BOTOTO	IMBACHI	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1126459403	LUNA	MAHIA	BURGOS	BURBANO	7		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: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Tiffany Portilla U 59793014

OBSERVACIONES : APS = 200

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 URB MIX NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188805

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1087213307	PAULA	ANDREA	BURGOS	CORTES	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1130147256	ISABELLA	YARETZI	CARVAJAL	ESPAÑA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1123336187	ERICK	SAMUEL	CERON	TORO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1123336297	ELIANIS	SAHARAY	GOMEZ	GALLARDO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1123336209	LAURA	SOFIA	MEZA	AMAYA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1123336215	EMMA	SOPHIA	MEZA	MONSALVE	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1088739470	EDIER	ALEXANDER	ERASO	ERASO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1126459668	ISETH	DALILA	MUÑOZ	RAMIREZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1029296961	JULIAN	ANDRES	OCAMPO	VELOSA	8		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1123336458	MAUREN	CELESTE	OYOLA	RECALDE	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1123336197	JAVIER		PADILLA	ONOGAMA	7	X	M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1123336024	DYLAN	SAMUEL	QUINTERO	QUENGUAN	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1123336202	LUIS	ANGEL	QUISTIAL	ROJAS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1130147301	EMANUEL	LEANDRO	RAMIREZ	LONDOÑO	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	NES	N48626730967	AARON	DAVID	RIVERA	MORENO	8		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1123336383	LIAM	DUVAN	ROMERO	CUATINDIOY	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1123336185	KEITTY	YELIANA	ROSERO	PATIÑO	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1123336228	ROMARIO		RUALES	CABEZAS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1118380606	ERICK	MATHIAS	SALAZAR	MOTTA	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	PPT	6177337	ARIANGEL	HADASHA	SALAZAR	VILLEGAS	8		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1123336455	RIGO	DANIEL	SANTADER	DIAZ	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1061287404	RAPHAEL	JERONIMO	SEPULVEDA	SAVOGAL	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	RC	1130147252	SARAH	CELESTE	SOLARTE	CORTES	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	RC	1130147271	AMAURI	EMILIANO	TAPIA	OYOLA	7	X	M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1123336247	PAULA	ISABELLA	TORO	TOBAR	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Fanny Portilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 200

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 URB MIX NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320000018605

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
101	RC	1130147261	EMILY	ALEJANDRA	TROCHEZ	LARA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	RC	1123336173	ANGELA	SARAI	VARGAS	BAUTISTA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1130147755	LIA	YESSEL	VARGAS	DELGADO	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1123336460	LUIS	FELIPE	VELASCO	IBARRA	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	RC	1123336491	IAN	JACOB	VELEZ	ALVAREZ	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1233194918	ALEJANDRO		ZAPATA	FLOREZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	RC	1233194917	ALEKSANDER		ZAPATA	FLOREZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1130147267	GHELEN	SHAMARA	ZUÑIGA	BARRERA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1123335827	CHERYL	SALOME	AMAYA	ENRIQUEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	RC	1060206897	THIAGO	MATIAS	ARCOS	REINEL	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	RC	1123335908	DILAN	SANTIAGO	ARTEAGA	SALAZAR	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	RC	1123335964	LINDA	MILETH	BENAVIDES	ORTIZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	RC	1123335965	LINDA	STEFANY	BENAVIDES	ORTIZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	NES	N486268814190	EMMANUEL		BLANCO	TORREALBA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1081286615	JUAN	CAMILO	BOLAÑOS	GALARZA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1123335706	EILEEN	ZAMANTHA	BOLAÑOS	RIVERA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	RC	1123335783	KHENNER	ZAID	BUITRAGO	MORIANO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	RC	1182713059	HEIDY	VALENTIAN	CERON	LOAIZA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	RC	1123335966	JOHAN	DANIEL	CERON	TORO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	RC	1123335402	MANUEL	ANDRES	CHAVARRO	ARTEAGA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	RC	1123335688	SARA	JULIETH	CHINDOY	CEBALLOS	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	RC	1130147244	CELESTE		DE LA CRUZ	SALAZAR	7	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1130148928	ASHLY	XIOMARA	GETIAL	LONDOÑO	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	RC	1130147210	MARIANGEL		LOPEZ	CASTAÑEDA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	RC	1123335739	ALLISON	MARIAM	MALES	VALENCIA	8	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: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Fany Portilla U 59793014

OBSERVACIONES : APS = 200

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188605

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1123331710	NICOLAS		REYES	ERAZO	12	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	RC	1124867781	THIAGO	JOSUE	VELASQUEZ	MARTINEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1087835602	IKER	SNEIDER	MENA	REYES	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	RC	1106523121	EVAN	ANDRES	PARRA	OCAMPO	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	RC	1130147268	MARIAN	ELIZABETH	PRIETO	RUIZ	7		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	RC	1123334928	BRIYITH	CENESSIS	QUISTIAL	ORTEGA	9		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	RC	1087834497	ALESSIA	MARIANA	RAMOS	CORTES	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	RC	1063310003	ARANTZA		RICAURTE	PEREZ	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	RC	1123335266	ERICK	SAMUEL	RODRIGUEZ	VILLAMARIN	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	RC	1123319647	IAN	NICOLAS	RUALES	ACOSTA	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	RC	1123335812	SAMUEL	ELIAN	RUBIANO	SCARPETA	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	RC	1123335795	DARWIN	STIVEN	SANDOVAL	QUITUMBO	8	X	M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	RC	1123335796	DEIBY	FERNANDO	SANDOVAL	QUITUMBO	8	X	M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	RC	1123336863	MARIN	SAMUEL	SOGAMOSO		8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1124866467	JUAN	FELIPE	SOLARTE	ROSERO	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	RC	1123336020	JUAN	JOSE	TOVAR	PLAZA	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	RC	1089296536	DAVID	ALEJANDRO	VALBUENO	DELGADO	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	RC	1123334963	VALERY		VELASCO	ARIAS	9		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	RC	1126457921	CAMILA	ALEJANDRA	ZUÑIGA	BENAVIDES	10		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	RC	1162463428	MARIANNA		ZUÑIGA	MORIANO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	RC	1123335166	LAURA	NICOLE	BENAVIDES	OYOLA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1123333725	KEYRIN	ARIADNA	CAICEDO	CUARTAS	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	RC	1123334657	MAXIMILIANO		CERON	CAICEDO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	RC	1081064273	MANUEL	STEVEN	CHAVERRA	FIGUEROA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1130147019	SARIBET		ESTACIO	VANEGAS	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: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Fany Portilla D 59793014

OBSERVACIONES : APS = 200

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188605

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
151	TI	1123332662	DANIEL	ALEXIS	IMBACHI	ROJAS	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1130146950	LUCIANA		LOPERA	TORRES	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1123334902	DYLAN	NICOLAS	MENESES	ERAZO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	RC	1123335403	DAVID	STYD	PINTO	BURBANO	8		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1123334512	JUAN	DANNIEL	RIVERA	CLAROS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1123334178	DANNA	GRISEL	MONTENEGRO	CHAPUESCAL	10		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	RC	1123335195	LUIS	DAVID	MORA	YOCURO	9	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	RC	1123335197	SAHIAN	LUCIANA	ORTEGA	BENAVIDES	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1123334395	ARIANA	FERNANDA	ORTIZ	MENESES	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1123333280	CHAREN	YADIRA	PAI	GUTIERREZ	10	X	F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	RC	1123335404	DANIEL	SANTIAGO	PINTO	BURBANO	8		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	RC	1182463372	JHOJAN	ALEJANDRO	PORTILLA	CUATINDIOY	9	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	RC	1123334781	DOMINIK	SANTIAGO	RECALDE	CORTES	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1130147070	NICOLAS	ALEJANDRO	TORO	TORRES	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1123317269	DYLAN	LIONEL	TOVAR	PLAZA	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	RC	1123335188	EMMANUEL	ALBERTO	TOVAR	RUIZ	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	RC	1123334508	JOSE	DAVID	TREJOS	RODRIGUEZ	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	PPT	8171236	ADAN	JOSUE	VALDERRAMA	RUIZ	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	RC	1123335022	ABIGAIL		VILLOTA	RESTREPO	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	RC	1123334860	JESSLYN	EMILIA	ALVAREZ	GUTIERREZ	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	RC	1123334663	ANGELA	SULEYMI	ARBOLEDA	QUENGUAN	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1123333970	DARY	SAMANTHA	BETANCOHUR	SANCHEZ	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	TI	1130147099	DAJANA	MILETT	BORJA	DIAZ	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1109388325	EDWYN	SEBASTIAN	BRAVO	LLERENA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1123333691	BRIAN	STAINER	BUESAQUILLO	GOMES	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: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Fanny Patiño 59793014

OBSERVACIONES : APS = 200

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIK NVA COLOMBIA **CÓDIGO DANE:** 186320000188805

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
176	RC	1123334403	IAN	SANTIAGO	BURGOS	MORA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	TI	1123334294	MARTIN	ELIAS	CAICEDO	ALVAREZ	9	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	TI	1123333977	DANNA	ELIZABETH	CAMPO	CASTRO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1123333730	SAELY	ALEJANDRA	CEBALLLOS	VILLADA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1126457622	JESTHLY	GISSE	CORTEZ	ROSALES	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1233334168	LHYAN	MATIAS	MARCILLO	GUEVARA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1130147086	KEVIN	SMITH	MARIN	ROMERO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	TI	1127078705	ALAN	FELIPE	MORENO	PEÑA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	TI	1123333149	EDWIN	ALEXANDER	TUAREZ	CLAROS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1127078640	EDILSON	YAMID	URBANO	CHAVEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1087210432	DAFER	NICOLE	VALBUENO	DELGADO	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1123332968	JOSE	DAVID	VARGAS	VALENCIA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	RC	1123333886	JOSELIN	YORELI	VERGARA	NOA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	TI	1123333518	MAHIA	LUCIANA	YELA	SOLARTE	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1123334245	JUAN	SEBASTIAN	DIAZ	BETANCOURT	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	RC	1140015345	JUAN	SEBASTIAN	ERAZO	ASTORQUIZA	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	TI	1123334186	ALLISON	JANNEY	GALLARDO	CRIOLLO	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1123333645	DILAN	SANTIAGO	GETIAL	LONDOÑO	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	RC	1130147095	ELIAN	GAEL	MORALES	SUAREZ	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1120100825	HANNY	MARIA	MUÑOZ	GOMEZ	11		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1123334397	DYLAN	JULIAN	PAI	IMBACHI	9		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1123333807	JHOJAN	ESTIVEN	PESILLO	BERMUDEZ	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	TI	1123332913	FARIDD	SAMUEL	RAMIREZ	MORENO	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	TI	1130147040	KARLA	JULIANA	ROSAS	CUATINDIOY	10	X	F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1076918093	YANDRY	VANESSA	TOQUICA	CARDOZO	10		F	5	502	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: 2000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2000 **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	Fany Patilla V 59783014

OBSERVACIONES : APS = 200

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX ORITO II **CÓDIGO DANE:** 186320000169803

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORTO **CÓDIGO DANE:** 186320000169

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	1069231649	THIAGO	ISRAEL	BELIZARIO	VILLALBA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1130147587	JOAO		CABEZAS	CANGAS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123337156	ANGELA	NICOLLE	CARPIO	DAVID	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123337156	DANIELA	GISELLE	CARPIO	DAVID	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123336758	EMANUEL	DAVID	CEBALLOS	CERON	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1130147418	DILAN	SAMUEL	CUARAN	QUIROZ	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	PPT	7745956	AXELL	JOSUE	FREITES	MARVAL	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123337109	YONET	EMANUEL	GOMEZ	CERQUERA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1126414018	DANIEL	ALEJANDRO	GOMEZ	HENAO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1130147580	YURITZA	ALEJANDRA	GRISALES	RUA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1182463443	MARLY	MARIA	GUANGA	GARCIA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1123337289	YEFRID	YAEL	GUANGA	LANDAZURI	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1130147548	HELLEN	ITZELT	MUCHAVISOY	MADROÑERO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1123336835	MILAN	ALEXANDER	PARRA	CORTES	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123336690	BAIRON	ALEJANDRO	PINCHAO	CHAGUEZAC	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1123336913	JORGE	DANIEL	SOLARTE	DIAZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1130147500	BREINER	MATIAS	TASCON	GARCIA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1123337143	KEVIN	MATIAS	TORRES	ALVAREZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1123337079	CARLA	FRANLLEYLY	ZAMUDIO	LANDAZURI	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1130147384	IHAN	SMITH	ARCILA	ACUÑA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1123336712	ANNIE	VALENTINA	AREVALO	GONZALES	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1120071219	JACKSON	HESMID	CORDOBA	CORTES	8		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1130147408	EDISON	SANTIAGO	GOMEZ	MOSCOTE	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1123336171	JOSE	ALVEIRO	GUANGA	GARCIA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1123336825	LUISA	ALEJANDRA	GUANGA	LOPEZ	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1580 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1580 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

19 26

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fany Portilla. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 158

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX ORITO II **CÓDIGO DANE:** 186320000186[illegible]

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000186

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	1126143973	KEYLI	ALEJANDRA	LOAIZA	ACOSTA	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1102518823	EMANUEL	SANTIAGO	MIER	ROMERO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1130147421	MATIAS		MOREANO	ARAGON	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1127081670	KRISTEL	ALEJANDRA	MUTUMBAJOY	CORDOBA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1123336481	SAMAY	DARIANA	PAI	BAEZ	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1182713379	MARIA	CELESTE	PALADINES	DIAZ	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1123336823	JAZMIN	VANESSA	PAZ	QUIROZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1086071002	AARON	GAEL	PERALTA	ERAZO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1123336375	SHARIK	VALENTINA	QUIROZ	CHALACA	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1123336718	KYLLIAM	SALAH	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1130147350	ISAAC	DAVID	RUALES	MONTENEGRO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1130147360	EMMANUEL		SANABRIA	MONROY	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1130147458	IRISH	GABRIELA	SEVILLANO	PAI	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1123336627	JUAN	DAVID	SILVA	CISNEROS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1105935668	ALAN	YESID	TORO	NEQUIRUCAMA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1123336553	ALAN	MATEO	TORO	ROSERO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1123336773	LOGAN	JOEL	VACA	PEÑA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1123335475	ADRIANI	LISVE	VALLECILLA	CASTILLO	8	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1130147396	MARIA	FERNANDA	VALLECILLA	CUAJIBOY	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1123211095	SAMUEL	ALEJANDRO	VELASQUEZ	CAICEDO	6	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1130147392	ZOE	JERITZY	YELA	JOJOA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1086707605	JAVIER	ALEJANDRO	ZAMBRANO	MORALES	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1123336959	ANGEL	MATIAS	ZAMUDIO	HOYOS	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1127080312	HELEN	TAMARA	BRAVO	ILES	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1123336439	DAMIAN	JOELL	BURUCUARA	DOVIGAMA	6	X	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: 1580 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1580 **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	Fany Patricia V 5793014

OBSERVACIONES : APS = 158

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 pro/uso 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 URB MIX ORITO II **CÓDIGO DANE:** 186320000116803

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	TI	1123334696	SAMUEL		FAJARDO	SANCHEZ	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1123335054	DILAN	ALEJANDRO	FIERRO	MORALES	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1123335503	ARIANA	ALEJANDRA	GOMEZ	DIAZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1123336403	SARA	VALENTINA	GUAJIBOY	SANTANDER	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1123336206	EMYLY	FERNANDA	GUANGA	LANDAZURI	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1130147292	EVELYN	BRISET	GUANGA	MALPUD	6	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1088739693	IZAN	DARECK	GUERRERO	HERNANDEZ	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1084336049	MIGUEL	ANGEL	MADROÑERO	PUENTES	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1182713246	DIANA	SALOME	MERCHAN	ENRIQUEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1123335901	DEILER	ANDRES	MONTAÑO	LANDAZURI	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	PPT	7123179	TAYLORT	SNAIDERLYN	MORENO	MORENO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1123336090	DANNA	SALOME	MOSQUERA	ORTIZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1123336034	EVELIN	GABRIELA	ORTIZ	TOBAR	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1123336113	MAIRA	ALEJANDRA	PAI	NASAMUES	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1123335518	VALERY	JULIANA	PELAEZ	MARTINEZ	8	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1123335989	DYLAN	MATEO	PEÑA	TRUJILLO	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1130147263	ANITA	ELIZABETH	PINCHAO	MATABANCHOY	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1072677042	KIHARA	SALOME	RINCON	SALINA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1123336212	LAUREN	VALERIA	RODRIGUEZ	CHAVEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1130147273	JOSEPH	ALEKSEY	RODRIGUEZ	MALPUD	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1123336183	JHOJAN	SAMUEL	SUAREZ	MAIGRA	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1123334912	SARA	VALENTINA	TISOY	BARRERA	9	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1123336157	JARRISON	FERNANDO	TOBAR	JIMENEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1123336317	AILEEN	SCARLETT	TORO	SILVA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1123336445	XIOMARA	SOFIA	VALENCIA	PAREDES	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: 1580 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1580 **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	Fany Portilla 59793014

OBSERVACIONES : APS = 158

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX ORITO II **CÓDIGO DANE:** 186320000188803

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	RC	1130147269	SMITH	ALEJANDRO	YELA	MORALES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	#	x	10
77	RC	1123335886	CHARLOT	CELESTE	ZUÑIGA	DOVIGAMA	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1123333259	NICOL	ESMERALDA	BETANCOURT	PAI	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1232806954	ASHLY		CARDONA	MARROQUIN	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1130147213	HERNAN	MATTHIAS	CHANCHI	REYES	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1182463380	KAROL	LISNEY	CUAJIBOY	BURUCUARA	9	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1123334891	BRAYAN	DANIEL	CUELTAN	GUANGA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1067832705	KAROLAIN	DANIELA	DUSSAN	BUENO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1123336066	SOFIA		ENRIQUEZ	BAUTISTA	7	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1139954273	VALERHT	YAMILE	GUANGA	NASAMUES	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1127080750	ANNCELESTHY	KATHALEYA	HERNANDEZ	MUTUMBAJOY	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1123335807	THIAGO	SAMUEL	MONTENEGRO	SALGUERO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1088296802	CRISTIAN	DAVID	OROZCO	CUAJIBOY	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1123336864	DAVINSON	FILIPE	PEREIRA	RAMIREZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1123330952	MIGUEL	ANDRES	QUIROZ	CORTES	13		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1123335921	BRIANA	LISBET	RIASCOS	ERASO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1215969329	KAREN	YULIETH	RODRIGUEZ	VARGAS	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1182463410	ROVER	DANILO	SALAZAR	MARTINEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1123335878	JHOAN	SEBASTIAN	TISOY	BARRERA	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1123335554	LAUREN	GISELLE	TORO	GAMBOA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1126143210	JEHICOLL	LEANDRO	VARGAS	BRAVO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	NES	N48626238809	SOFIA	VALENTINA	YAGUARE	PEREZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	NES	N48626294865	FRANVIER	ELOY	YEGRES	CARRIZALEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1182463379	LAURA	ISABELA	ALVAREZ	PAI	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1123335938	SOFIA	BEATRIZ	AMAYA	CORDOVA	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: 1580 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1580 **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	59793014

OBSERVACIONES : APS = 158

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX ORITO II **CÓDIGO DANE:** 186320000183803

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1060839808	DILMER	SNEIDER	CORTES	CORTES	12	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1021082047	NICOLE	XIMENA	CORTES	MARTINEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1123334277	SHAIRA	YULIETH	CUARAN	QUIROZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1123335310	NEIMAR	YEFREY	ESPAÑA	HIDALGO	8		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1123334041	ISABEL		FERNANDEZ	RAMIREZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1086896936	YURI	FERNANDA	GUANGA	GARCIA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1123335103	EVER	KALETH	GUERRERO	CORTES	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1123333933	DAIMER	STIVEN	GUEVARA	HIDALGO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1123334667	JOSE	MANUEL	GUEVARA	TOBAR	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1123335196	FREIDER	ESLEYDER	JURADO	IMBACUAN	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1182463392	ALISON	LISBETH	MAIGUAL	PAI	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1126458030	MARIA	FERNANDA	MARTINEZ	CUARTAS	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1123334979	ARIADNA	KRISTEL	MEDINA	ERAZO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	TI	1123334706	ANDRES	FELIPE	MERCHAN	ENRIQUEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1087633519	KEINER	FERNEY	MORIANO	CORTES	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	TI	1130147057	JOSE	JEREMY	MUCHAVISOY	MADROÑERO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1123334830	ZAMARA	LUCIANA	OLAVE	TOBAR	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1123334320	JUAN	DAVID	PEREZ	VARGAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1123332581	KEWIN	ARLEY	QUENGUAN	BURCUARA	11	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1123334095	KEVIN	SEBASTIAN	REVELO	GUANGA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1130147162	JUAN	DAVID	ROSERO	GUEVARA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1123335453	CRISTIAN	ALEJANDRO	RUALES	SAMBONI	8	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1124666680	YULIAN	ANDRES	SILVA	URBANO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1123334582	JHONATAN	SANTIAGO	TORRES	ALVAREZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1123335189	DILAN	JOSE	TORRES	MALPUD	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: 1580 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1580 **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	Fany Portilla V 5979304

OBSERVACIONES : APS = 158

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 RO: 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 URB MIX ORITO II **CÓDIGO DANE:** 186320000189803

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
126	TI	1130147163	YAISLETH	ARELIS	YARA	GUANGA	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1124866859	DAPHNE	ABIGAIL	ZUÑIGA	MUTUMBAJOY	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1123313884	YEIKON	MILAN	ACOSTA	SANJUAN	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1130147061	KEILA	ASARELA	AMADO	REYES	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1123332606	SHAIRA	SUSANA	CHASOY	TANDIOY	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1123333295	JOSE	DAVID	CHASOY	TORO	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1123333882	MARLON	KENNER	CUARAN	GARCIA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1123332338	JANNA	ISABEL	PIERRO	MORALES	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1123332489	DANNA	SALOME	GOYES		12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1191219405	DANNA	VALENTINA	GUANGA	GOMEZ	12	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1123332474	KEINER	HERNAN	GUANGA	REYES	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1130146999	ANNY	SALOME	GUANGA	RUALES	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	TI	1123332178	SALOME		JUIMENEZ	VELEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1124316342	GABRIEL	SANTIAGO	MAIGUAL	JOJOA	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1130147113	SAMUEL		MANTILLA	GUEVARA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1123333802	FERNANDA	VALENTINA	MARIN	VELA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1123333045	RONAL	CAMILO	MARTINEZ		11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1112062557	ISABELLA		MARTINEZ	SANDOVAL	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1130147052	LAUREN	SOFIA	MATABANCHOY	MACIAS	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1123332994	BRYANA	SARAY	MENA	DIAZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1123334271	DANNY	ZOEL	MOSQUERA	ROBLES	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1144033780	PABLO	ALEJANDRO	NAVA	MARTINEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1123333381	IKER	ADRIAN	OROZCO	CUAJIBOY	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1123334319	LYAHN	SANTIAGO	ORTIZ	CUARAN	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1030060258	ISABELLA		RODRIGUEZ	CHAVEZ	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: 1560 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1560 **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	Fanny Portilou 59793014

OBSERVACIONES : APS = 158

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

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC URB MIX ORITO II **CÓDIGO DANE:** 186320000188803

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1116823622	ALDIVER		RODRIGUEZ	MORA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1130147126	JESUS	EMIR	ROSALES	RODRIGUEZ	9	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1130147175	SARA	GABRIELA	RUALES	MONTENEGRO	9	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1123335058	MARIA	ANTHONIA	RUALES	ROSERO	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1077245122	ARANZA		SANCHEZ	CORTES	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1123333611	IAN	DANIEL	SANCHEZ	TAPIERO	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1123333803	SHAIRA	PAMELA	SUAREZ	MAIGRA	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1123331381	EDDY	SANTIAGO	TOBAR	JIMENEZ	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: 1580 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1580 **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**	Fanny Portilla V 59773014

OBSERVACIONES : APS = 158

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188502

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1123337628	KENNER	JADIEL	BASTIDAS	JURADO	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1089288838	JEIDEN	YADIEL	CUASALUZAN	CORTES	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123337543	EMILY	STEFANIA	DAZA	DELGADO	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123337783	IAM	GABRIEL	DELGADO	ESCOBAR	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123337426	THIAGO	ALEJANDRO	ENRIQUEZ	JURADO	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1130167655	GREGORY	ALEJANDRO	FLOREZ	TAMAYO	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1130167664	MAYLEN	ALAIA	GAMBOA	MEZA	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1088740384	MARIA	SALOME	MORAN	CHAVES	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1123337655	SAMUEL	ANDRES	ORTIZ	MONTENEGRO	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123337557	MARIATH	VALERIA	OZNAZ	SALAZAR	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1076925244	MIA	EVANYELIN	SEQUERA	FLORES	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1123336990	MARIANA	VALENTINA	AREVALO	CHASOY	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123336847	SANTIAGO	ALEJANDRO	ARIAS	GUSTIN	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1083938760	THOMAS		ARTUNDUAGA	SANCHEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123337316	LAUREN	THALIANA	BENAVIDES	PAI	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1123336838	ALAN	JOEL	BENAVIDES	ZAMBRANO	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1145737174	GAEL	STEVAN	BERMEO	OLAZAS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1123337171	PAULA	SALOME	BLAANDON	PEREZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1123337050	MARLON	ANDRES	CADENA	LUNA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1123336924	ARIADNA	ISABELLA	ESCOBAR	OLIVA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1123337118	DIANA	CELESTE	MONTENEGRO	SOLARTE	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1127081729	DULCE	MIA	MONTERO	RODRIGUEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1123337139	WILDER	ERICK JESUS	MURCIA	GUASAQUILLO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1123336992	ZHARICK	VALERIA	PACHECO	GAVIRIA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1121676672	MARIANGEL		PEÑA	GARCIA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fanny Portilla 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1124869400	SAID	MATIAS	PRADA	ENRIQUEZ	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1123337081	AYLIN	MARIANA	QUIÑONEZ	LONDOÑO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1123337032	JESSAELL	RENATA	RODRIGUEZ	MAYA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1086528260	JUNIOR	YESID	ROSERO	PAI	6	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1123337207	JAYDEN	MATIAS	RUALES	IMBACHI	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1117946495	SAMUEL		SALAZAR	MOTTA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1123337036	ITZEL	SAMARA	SOLARTE	GUANGA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1123337259	JADE		SOLARTE	MENESES	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1130147393	ENOC	ALEJANDRO	BETANCUR	OCAMPO	6		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1123337067	EMMANUEL		CALDERON	ORTIZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1123337313	CHAMORRO	MELO	EILEEN	MARIANA	4		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1123337265	DILAN	ALEJANDRO	GARCIA	LOPEZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1123337107	MIA	ANTHONIONELLA	LLANO	RAMOS	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1123337307	EMMANUEL	SANTIAGO	MENECES	SALAZAR	4		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	RC	1030083799	HANNA	VIOLETTA	MORA	GUZMAN	4		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1123338287	YEINNI	LORENA	PAI	CUAZALUZAN	7		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1123338927	LAURA	SOFIA	PAPAMIJA	CORREA	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1088947546	KEILIN	JULIETH	RODRIGUEZ	MELENDEZ	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1123336803	MARA	SOREID	ROSERO	MARTINEZ	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1123336859	LIAM	FARID	SALAZAR	GOMEZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1113643582	NOAH		SOLARTE	BALANTA	5		F	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1123338948	NAHEL	MATHIAS	TORO	CORDOBA	5	X	M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1123338887	EDDY	SANTIAGO	VILLA	RUIZ	5		M	0	2	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1123336915	ANNIE	SAMANTHA	ARTEAGA	CHICO	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1130147547	NICOLAS	ALEJANDRO	CANDO	POTOSI	5		M	0	3	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Patricia V 59793054

OBSERVACIONES : APS = 500

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1123337035	MATHIAS	DANIEL	CESPEDES	CUELLAR	5		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	RC	1123336716	DANIELISMAR		DELGADO	SERROTERAN	6		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1130147459	ERICK	SAMUEL	ERAZO	MARIN	6		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1123337335	LIAM	ALEXANDER	MARTINEZ	ALVAREZ	4		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1123337135	SHARITH	SALOME	MAYA	RODRIGUEZ	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1123337340	IAN	SAMUEL	MORA	ANDRADE	4	X	M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1130147586	MIA	ANTINELLA	MOSQUERA	CORTES	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1130147549	LIAM	MATIAS	NOGUERA	OROZCO	5		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	RC	1182463444	MARIAJOSE		NUPAN	VELASQUEZ	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1123337212	JADE	LISBETH	ORDOÑEZ	DIAZ	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1123336822	ALYHANA	VALENTINA	ORELLANA	MORA	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1101213435	SANTIAGO		REYES	RODRIGUEZ	5		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1130147611	DULCE	ISABELLA	RODRIGUEZ	GIRON	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1123337003	LIAM	JOEL	ROJAS	UNI	5		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1097409922	MIGLENYELIS	LUISAINIS	SANCHEZ	BEROES	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1123337147	ANDRES	SANTIAGO	SANTIN	DIAZ	5		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1123337216	DRAXLER	EMMANUEL	VALENZUELA	OLIVERO	5		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1123337059	MARIA	JAIRELY	YANANGONA	BECERRA	5		F	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1123337098	SAID	EMILIANO	ALVAREZ	NAULA	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1123336833	NICOLAS		ARIAS	ANDINO	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1123336832	SANTIAGO		ARIAS	ANDINO	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1123336964	DYLAN	EMMANUEL	CLAROS	MUÑOZ	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1123337300	GABRIEL	DAVID	CORTES	SOLARTE	4		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1123337055	VICTOR	JOSE	CUMANA	PEREZ	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1123336796	EIMY	LISETH	DIAZ	AGUILLON	5	X	F	0	4	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Portilla U 59799014

OBSERVACIONES : APS = 500

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188502

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	RC	1068673723	NATALY		ESTACIO	HUAITA	5	X	F	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1123336880	ERICK	MANUEL	GOMEZ	ERASO	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1130147425	ANGEL	SEBASTIAN	HERNANDEZ	VILLAREAL	6		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1123336980	BEIMAN	SEBASTHIAN	MACIAS	QUERALES	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1130147563	MELANI	YIRETH	MUÑOZ	ENRRIQUEZ	5	X	F	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1123336868	ELIAN	JHOAN	OSPINA	MARCILLO	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1123337102	EMILIANO		PALADINES	CHAMORRO	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1123336914	ARIANNA		PEREZ	MACIAS	5		F	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1130147433	DYLAN	ELIAN	RODRIGUEZ	CARRIZALEZ	6		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1123336994	LIZ	ANTONELLA	RODRIGUEZ	LOPEZ	5		F	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1123337105	JEAN	EMANUEL	TOBAR	ROSERO	5		M	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1123337020	GABRIELA		USUGA	CHAVEZ	5		F	0	4	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1062418358	JUAN	CAMILO	ALVARADO	GUANGA	6	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1126459964	ASLY	YULEI	ANDRADE	PINCHAO	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	RC	1123336809	LUCIANA	ANALYA	BERNAL	GUTIERREZ	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	RC	1061626648	ANDRES	DAVID	CABRERA	ACOSTA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1030003110	ZAID	ALEJANDRO	CAICEDO	CORTES	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1123336587	SARA	YAMILETH	CUCARDO	HOYOS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1122787325	EMANUEL		BENAVIDES	RENDON	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	RC	1130147420	JOAQUI		GUERRERO	JARAMILLO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	RC	1126459457	DIOSTEIVY	YAMITH	IMBACUAN	LOPEZ	7		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1123336189	LUCIANA		JARAMILLO	QUINTERO	7		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	RC	1130147353	EVANGELINE	JAEL	MEJIA	LOPEZ	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	RC	1123336971	ZOE	LUCIANA	MONTENEGRO	PACHUCAN	5		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1123336760	ARIANA	ISABELLA	PANTOJA	ALVAREZ	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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 = 500

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 pro uso 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/TF3 : 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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188002

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
101	RC	1130147352	EILEEN	ANDREA	PAREZ	JOSSA	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	RC	1123336508	DILAN	ALEJANDRO	RUA	BEDOYA	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1130147361	KARLA	CECILIA	RUIZ	GOMEZ	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1123336560	JUAN	ANGEL	SOUSA	CASTRO	6		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	NES	N48626889337	OWEN	MICHAEL	TORRES	ERAZO	7	X	M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1077880418	IAN	JOSE	TRUJILLO	PLAZAS	7		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	RC	1123336618	DAINNY	SOFIA	VELEZ	ANDRADE	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1123336682	DULCE LUCIANA	SALOME	VELEZ	CHICO	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1080070249	SARA	VALERIA	YANDU	RODRIGUEZ	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	RC	1123336283	YOSTIN	YORDAN	YELA	BENAVIDES	7		M	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	RC	1058941581	ANDREA	ISSABELA	ZAMBRANO	MONTERO	6		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	RC	1123336979	MABEL	VICTORIA	ZAMBRANO	RODRIGUEZ	5		F	1	102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	RC	1123336863	JHONIER	DANIEL	GONZALEZ	OLIVEROS	5		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	RC	1123336501	DYLAN	SANTIAGO	GONZALEZ	VALLEJOS	6	X	M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1123336705	ABBY	ELIZABETH	GUERRERO	QUIROZ	6		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1126459696	SAMUEL	ESTIVEN	IBARRA	BEDOYA	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	RC	1123336961	ANYELL	SAMARA	JACANAMEJOY	DOMINGUEZ	5	X	F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	RC	1123336531	LUIS	DANIEL	JIMENEZ	VARGAS	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	RC	1123336646	LIAM	KALETH	JURADO	RUALES	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	RC	1130147428	SHALEYZA	YARELDY	LOPEZ	BALTAZAR	6		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	RC	1123336404	FERNEY	ALEXANDER	LOPEZ	PERENGUEZ	7	X	M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	RC	1123336581	OSCAR	MARTIN	MARCILLO	ORMAZA	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	RC	1123336562	ZAITH	SANTIAGO	MARIN	NARVAEZ	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	RC	1123336393	JUAN	DANIEL	MARTINEZ	LOSADA	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	RC	1123336679	IKER	JARED	MEJIA	SALAZAR	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fanny Portilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	RC	1130147290	MATHIAS	JOSE	MELENDEZ	CORTEZ	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	RC	1063619015	KEVIN	SANTIAGO	MONTILLA	CULCHAC	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	RC	1123336603	DILAN	SANTIAGO	MORALES	QUENGUAN	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	RC	1233196057	ELIAN	SANTIAGO	MORAN	CORTEZ	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1111701737	OSCAR	STIVEN	MUÑOZ	GUANGA	8	X	M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	RC	1130147343	THIAGO	MATIAS	NASTACUAS	HERNANDEZ	6	X	M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	RC	1123336472	SHARICK	VALENTINA	OROZCO	CORDOBA	6		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	RC	1182713384	JONATHAN		QUIGUANAS	ARIAS	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	RC	1123336432	ALISSON	MARIANA	QUINTERO	PANTOJA	6		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	RC	1123336389	DYLAN	YOSUE	RAMOS	BRAVO	7		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	RC	1091380051	ETHAN		RAYO	PIPICANO	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	RC	1130147490	MARIANO	CELESTE	RODRIGUEZ	VALDERRAMA	6		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	RC	1130147313	ALAN	EMMANUEL	URBANO	CHAPAL	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	RC	1126143854	SARAY	ANGELICA	VALANTA	LOPEZ	6		F	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	RC	1087754604	IAN	EMMANUEL	VILLEGAS	SILVA	6		M	1	103	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	RC	1123336843	ADRIAN	MATIAS	LINARES	CHAVEZ	5		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	RC	1035886798	MATIAS		MAYA	ORTIZ	5		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	RC	1130147518	MARIA	ANGEL	MINDINEROS	MORA	5		F	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	RC	1130147370	YORLAN	ISAD	NIAZA	GUASIRUMA	6		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	RC	1123336628	JUAN	FELIPE	OSORIO	GUEVARA	6		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	RC	1130147314	LUISA	FERNANDA	PAI	GARCIA	6		F	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	RC	1123336467	STEVAN	ALEXANDER	PALACIOS	PEREZ	6		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	RC	1123336789	ALHAN	FABIAN	RAMOS	NOGUERA	6	X	M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	RC	1130147372	SAUL	MATIAS	RENTERIA	MENESES	6		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	RC	1130147451	BRIANA	ZULETH	RODRIGUEZ	TORRES	6		F	1	104	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Patilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	RC	1021402325	ARIA	VALERIA	ROMERO	RODRIGUEZ	6		F	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	RC	1123336506	SARAY	LUCIANA	URBANA	HERMOSO	6		F	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	RC	1130147445	LIAM	ALEXIS	VARGAS	PRADO	6		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	RC	1130147365	JUAN	CAMILO	VELASQUEZ	FLOREZ	6		M	1	104	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	RC	1126143686	GABRIELA		ARANGO	AROCA	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	RC	1122146630	SANTIAGO		BARREIRO	RODRIGUEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1123335323	SAMUEL	GILBERTO	CAMACHO	FERNANDEZ	8	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	RC	1130147235	MATIAS		CANDO	POTOSI	8	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	RC	1182713220	SARA	MAITE	CARDENAS	IMBAJOA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	RC	1028673567	SOFIA	VALENTINA	CRIOLLO	VELASCO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	RC	1123336271	WILSON	STIVEN	CUARAN	MORIANO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	RC	1123335913	DANNY	ALEXANDER	GOMEZ	VIVEROS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	RC	1182713313	XIOMARA	VALENTINA	JIMENEZ	VASQUEZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	RC	1123336476	ALISSON	NICOLL	JOAJINOY	MORALES	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	RC	1123336477	MADISSON	MAITTE	JOAJINOY	MORALES	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1123335725	EMMANUEL	CAMILO	LANDAZURY	PRECIADO	8		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	RC	1087835885	DARWIN	SANTIAGO	LARRAHONDA	QUIÑONEZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	RC	1130147260	SAID	YOSUETH	LEAL	MAGIN	7	X	M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	RC	1060110860	JHOEL	FERNANDO	LEON	PEREZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1124867726	ANTONIO		LIÑEIRO	HUACA	8		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	RC	1112066892	MIGUEL	ANGEL	LOSADA	INSANDARA	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	RC	1130147339	ADRIANA	CAMILA	MACIAS	MERCADO	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	PPT	6204468	ALBERT	JOSE	MALPINA	LAMAS	8		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1126459236	EMILY	DARIANA	MELO	RENGIFO	8		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	RC	1076922668	GAEL	SIMON	MENESES	VARGAS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	57793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188002

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
176	RC	1124868362	THIAGO	MATIAS	MONTIEL	CORDOBA	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	RC	1123336255	ERICK	SANTIAGO	MORALES	ALVAREZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	RC	1130147260	DILAN	EMANUEL	MUCHAVISOY	JARAMILLO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	RC	1123336313	ANYELI	STEFANIA	MURCIA	GUAZAQUILLO	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	RC	1126459842	THIAGO	EMANUEL	NARVAEZ	HURTADO	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	RC	1089706213	JUAN	JOSE	NARVAEZ	OYOLA	7	X	M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	RC	1077250898	LIAM	JOEL	OJEDA	MILLAN	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	RC	1123336229	AARON	KALETH	ORDOÑEZ	DIAZ	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	RC	1123336451	DYLAN	SAMUEL	ORTEGA	CARVAJAL	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	RC	1123336329	LIAM	SANTIAGO	PEÑA	ORDOÑEZ	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	RC	1123336415	ANGEL	MANUEL	PEREA	SEVILLANO	6		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	RC	1130147249	LIAN	MATEO	PEREZ	BAÑOL	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	TI	1098314104	YANIS	SAMANTHA	RAMOS	CARDONA	6		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	RC	1123336960	HANNA	VALENTINA	SUAREZ	ARTEAGA	7		F	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	RC	1123336236	ANTONY	KALETH	TONGUINO	HUERTAS	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	PPT	7206573	DYLAN	FABRICIO	VILA	ALVARADO	7		M	2	202	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	RC	1130147266	LAURA	SAMARA	GOMEZ	GRAJALES	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	RC	1123336136	MARTIN	SANTIAGO	GUZMAN	SALAZAR	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	RC	1130147243	HEIDI	SCARLETT	HERNANDEZ	CALDAS	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	RC	1123336139	KERLY	SOFIA	IMBACHI	QUINTERO	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	RC	1124868462	VALERY	SOFIA	JARAMILLO	BASTIDAS	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	RC	1125413898	ELIAN	ADRIAN	JIMENEZ	CARDOSO	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	RC	1123336190	KELY	VALERIA	JIMENEZ	PAPAMIJA	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	RC	1123336356	ALAN	EMANUEL	MANJARRES	TORRES	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	RC	1123336535	JUAN	PABLO	MARTINEZ	LACHE	6		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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, * CJMMTPS : 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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000158002

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000158

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	
201	RC	1123336207	YENSY		MAYA	FERNANDEZ	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	RC	1123336231	SAMUEL		MIRANDA	ROSERO	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	PPT	6176096	SEBASTIAN	MIGUEL	MORENO	ESCOBAR	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	RC	1056787257	LIZ	SALOME	PALACIOS	OSORIO	8		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	RC	1123335866	LIAM	ANDRES	PALMA	DAZA	6	X	M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	RC	1088739827	ELIAN	ZAHID	PANTOJA	TORRES	6		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	RC	1123336248	MARIA	VALERIA	PANTOJA	VILLA	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	RC	1123336181	MELANY	SELEN	PEREZ	LOZANO	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	RC	1123336128	CELESTE		PORTILLA	CHAVEZ	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	PPT	6184828	MAURIELYS	DAIMAR	PRADO	VIERA	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	RC	1124868383	ARON	NICOLAS	QUIÑONEZ	QUIÑONEZ	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	RC	1123336087	MATHIAS		QUINTERO	BARGAS	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	TI	1123335679	HELLEN	ALEXA	QUINTERO	MENESES	8		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	RC	1123336315	RAFAEL	KALETH	QUIROZ	ALVAREZ	7		M	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	RC	1123336407	VALERY		TOBON	ALVARADO	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	RC	1123336214	AYLIN	ESTEFANY	TORO	AQUINO	7		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	TI	1080704180	NAHARA		VARGAS	SALAZAR	6		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	RC	1077251348	SCHARLOTHE	SOPHIA	ZAMBRANO	HERNANDEZ	6		F	2	203	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	RC	1123336059	NICOLAS	FRANCISCO	FERNANDEZ	MAMIAN	7	X	M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	RC	1123336453	JUAN	PABLO	PEREZ	JOSA	6		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	RC	1182713286	ERICK	SAMUEL	RAMIREZ	VASQUEZ	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	RC	1134084986	ELIETTE	DAVID	REDONDO	CORDERO	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	RC	1104846029	EMMANUEL		RESTREPO	DAZA	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	RC	1130147270	MAXILMILIANO		RODRIGUEZ	ANGULO	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	RC	1130147283	JHON	EDINSON	RODRIGUEZ	GIRON	7		M	2	204	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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

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

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio.* APS DF: Almuerzo preparado en sitio DIFERENCIAL * APS RD: Almuerzo preparado en sitio rural DISPERSA. * 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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	RC	1123336448	IAN	EMILIANO	RODRIGUEZ	GUEVARA	6		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
227	RC	1028844644	DARWIN	ALEXANDER	RUIZ	CHAVEZ	8		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
228	RC	1123336413	DANA	VALENTINA	RUIZ	JIMENEZ	7		F	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
229	RC	1037889162	JESUS	ALBERTO	SANCHEZ	CASTAÑO	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
230	RC	1122787099	JOSE	MARTIN	SANTACRUZ	CAEZ	7	X	M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
231	RC	1130147285	KEREM	ALEXANDRA	SANTIN	RUIZ	7		F	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
232	PPT	6994934	VICTOR	ONEL	SEQUERA	FLORES	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
233	TI	1123335737	IKER		SILVA	BENAVIDES	8		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
234	RC	1130147228	JAMES	STEVEN	SILVA	GUEVARA	8		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
235	RC	1182463440	IAN	CARLOS	SOLARTE	RENDON	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
236	RC	1123336137	JADE	ITZAE	VALENCIA	BENAVIDES	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
237	RC	1123336152	JHOSHUAR	JESSI	VALVERDE	CASTILLO	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
238	RC	1182713176	MATIAS	ALEXANDER	VARGAS	YELA	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
239	RC	1123336465	KALEB	AMAURI	VILLAMARIN	MUSICUE	6		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
240	RC	1077251349	STEPHANIE	SCARLETH	ZAMBRANO	HERNANDEZ	6		F	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
241	RC	1123336004	JHON	SAMUEL	ZAMBRANO	QUIÑONEZ	7		M	2	204	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
242	TI	1123335568	ANDERSON	SMITH	CAMILO	SANCHEZ	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
243	TI	1064335961	SARA	CRISTINA	CERON	MUÑOZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
244	TI	1123335264	LAURA	ISABEL	CORONADO	ESTACIO	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
245	RC	1123335640	ANNY	CATALEYA	DIAZ	TAPIA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
246	TI	1123332716	ANDREA	TERESA	ESTACIO	HUAITA	11	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
247	TI	1082782534	EDWIN	ALEXANDER	GALINDEZ	LARRAHONDA	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
248	TI	1123334469	ERICH	SAMUEL	GALLO	ALVARADO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
249	TI	1123335613	DILAN	ANDRES	GARCIA	PAI	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
250	RC	1123335900	EMMANUEL	ALEJANDRO	PANTOJA	GUTIERREZ	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Portilla V. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188002

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	TI	1123335286	ALAN	SMITH	RUANO	ORBES	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
252	RC	1123335787	SAYRA	VALENTINA	GOMEZ	TAPIERO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
253	PPT	6177845	HEMERSON	GABRIEL	GONZALEZ	GONZALEZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
254	TI	1124867648	LIA	GUADALUPE	GONZALEZ	SUAREZ	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
255	TI	1130147192	ALFRED	JOSUE	GUANGA	BISVICUS	8	X	M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
256	TI	1123335749	ELIZA	DE NAZARETH	GUEVARA	TORRICO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
257	RC	1123335788	GISLANY	ANTHONELA	GUTIERREZ	ANDRADE	10		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
258	TI	1029606310	ANA	MARIA	GUZMAN	ORTEGA	9		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
259	TI	1123335315	JUAN	DAVID	HERMOSO	RODRIGUEZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
260	TI	1130147200	NATALY	SAMARA	HERNANDEZ	LASSO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
261	TI	1123335831	SILVANA	VOTTORIA	IBARRA	AVILA	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
262	RC	1182483431	ANNA	GISELL	JACANAMEJOY	DOMINGUEZ	8	X	F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
263	RC	1123335791	JEFFREY	SANTHIAGO	JOJOA	CALDERON	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
264	TI	1124867949	JUAN	PABLO	JOJOA	MUJANAJINSOY	8	X	M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
265	TI	1123335081	LUDWIN	GABRIEL	LOPEZ	BALTAZAR	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
266	RC	1109121244	MATHIAS		LOPEZ	MARTINEZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
267	TI	1123335615	SHARLOTTE	ARIADNA	ORTEGA	RODRIGUEZ	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
268	TI	1123335557	JORDAN	SAMUEL	OYOLA	ALVAREZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
269	TI	1123335468	MYLAN	FRANCISCO	PELAEZ	MORALES	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
270	TI	1123334858	FREYDER	SNYDER	PEREZ	TORRES	9		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
271	RC	1123335874	MARIA	PAULA	QUIÑONEZ	REVELO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
272	TI	1123335733	JORDIN	ANDRES	QUIROZ	LARRAONDA	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
273	RC	1123335769	THIAGO	EMMANUEL	ROSALES	ROSERO	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
274	RC	1123335841	VALERIE	SAMARA	RUALES	CRIOLLO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
275	TI	1089295673	DEILY	ALEJANDRA	SOLARTE	DIAZ	9	X	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	69793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000158802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
276	RC	1123335889	ALAN	MATEO	TORRES	LUNA	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
277	RC	1123335924	DEIVI	SANTIAGO	VALLEJO	MORALES	7		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
278	TI	1123335423	LUCIANA		VELEZ	MELO	8		F	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
279	TI	1123335378	NICOLAS		VELEZ	NARVAEZ	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
280	TI	1123335723	EINER	SAID	ZAMBRANO	RENGIFO	8		M	3	302	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
281	TI	1120071169	EMANUEL	SANTIAGO	MALLAMA	SALAZAR	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
282	TI	1123335555	DANIEL	ALEJANDRO	MARTINEZ	PORTILLO	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
283	TI	1130147068	LISBETH	JOSE	MARTINEZ	RODRIGUEZ	10		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
284	TI	1123335487	LIAM		MARTINEZ	TOBON	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
285	TI	1123335864	IAN	SANTIAGO	MITIS	CHAMORRO	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
286	TI	1123335573	MAYREN	LUCIANA	MONTENEGRO	CHAPUEL	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
287	TI	1087834465	KEINER	JOSELITO	MUESES	MARIN	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
288	TI	1123335486	MIGUEL	ESTIBEN	MUÑOZ	LOPEZ	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
289	RC	1120071545	IANNA	VICTORIA	NARVAEZ	NARVAEZ	7		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
290	RC	1123335898	SAMARA	THALIA	NASTACUAS	AVILES	7	X	F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
291	TI	1130147193	EVANS	WISTON	NOGUERA	OROZCO	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
292	TI	1130147205	DILAN	ESTIVEN	OBANDO	MUEPAZ	8	X	M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
293	TI	1123335727	KAROL	BRIYIT	OROZCO	CORDOBA	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
294	TI	1124667306	HUGO	SANTIAGO	ORTEGA	ARMERO	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
295	RC	1123319679	ASHLY	ISABELLA	ORTEGA	PEREZ	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
296	TI	1109561113	DAVID	SANTIAGO	PORTILLO	CABRERA	10		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
297	TI	1084228614	YOSEF	DAVID	QUENGUAN	ARCOS	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
298	RC	1124868123	MATIAS	SEBASTIAN	QUINTERO	RENDON	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
299	TI	1123335634	MARIANA		SEVILLANO	MUESES	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
300	TI	1123335681	XIMENA	ALEXANDRA	SOSCUE	ORTIZ	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Portilla U. 59793014

OBSERVACIONES : APS = 5000

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000158802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
301	TI	1123335386	JUAN	DIEGO	TORRES	ARANGO	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
302	TI	1087753925	YEISON	ESTIVEN	TOVAR	MEZA	9		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
303	TI	1123335765	JUAN	ESTEBAN	URQUIJO	ARANA	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
304	RC	1123336000	LIAM	ALEJANDRO	VALENCIA	CHAVARRO	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
305	TI	1085347284	LIAM	ALEXANDER	VALENCIA	NARVAEZ	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
306	TI	1123335359	JEIMY	LUCIANA	VELASCO	SANCHEZ	8		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
307	RC	1123336076	LUIS	FERNANDO	VELASQUEZ	FLOREZ	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
308	RC	1123335963	IDAL	CELESTE	VELEZ	CEBALLOS	7		F	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
309	TI	1123335257	JUAN	JOSE	VERGARA	MOSQUERA	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
310	RC	1123335835	CARLOS	DAVID	VILLOTA	COLORADO	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
311	TI	1080704330	JOEL	SANTIAGO	YANDU	RODRIGUEZ	8		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
312	TI	1182463404	DILAN	ANDRES	YARA	DOVIGAMA	9	X	M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
313	RC	1123335954	ELIAN	MAURICIO	YELA	SOLANO	7		M	3	303	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
314	TI	1123334416	GERARD	SANTIAGO	ALMEIDA	CAMACHO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
315	TI	1123335379	MARIA	PAULA	ANDRADE	CARRASCAL	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
316	TI	1130147062	JIRETH	YAYDIT	ANDRADE	ORDOÑEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
317	TI	1124866516	ALISSON	ANTONELLA	ARDILA	CABRERA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
318	TI	1123332985	NEFER	SALOME	AREVALO	ARIAS	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
319	TI	1089245394	DUVER	YEFRY	BASANTE	MORALES	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
320	TI	1130147069	JUAN	DAVID	BENAVIDES	ZAMBRANO	10	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
321	TI	1061702767	ERICK	SANTIAGO	BURBANO	DIAZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
322	TI	1123334639	ANGEL	SANTIAGO	CUARAN	CEBALLOS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
323	TI	1123334422	DILAN	ALEJANDRO	CUARAN	RODRIGUEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
324	TI	1123334697	JOSIMAR		PERDOMO	VARGAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
325	TI	1130147120	DAVID	SANTIAGO	DAZA	DIAZ	9		M	4	402	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Patiño 59798014

OBSERVACIONES : APS = 500

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: INST LUIS CARLOS GALAN CÓDIGO DANE: 186320000188O2

MUNICIPIO: ORITO CÓDIGO DANE: 86320 NOMBRE INSTITUCIÓN: IE SAN JOSE DE ORITO CÓDIGO DANE: 186320000168

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	
326	TI	1182463371	JHONATAN	YERETH	DELACRUZ	ORDOÑEZ	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
327	TI	1122732145	MICHEL	FERNANDA	DIAZ	DIAZ	11		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
328	TI	1123332167	JHOAN	ESTEBAN	DIAZ	MUÑOZ	11	X	M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
329	TI	1061285895	JHOSEPT	EMMANUEL	FIGUEROA	JOSSA	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
330	TI	1123334382	MARIANA	ALEJANDRA	GARCIA	ORDOÑEZ	9	X	F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
331	TI	1061064311	MARTIN	ALEJANDRO	GOMEZ	SANDOBAL	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
332	TI	1123338802	JAMES	ANDRES	GUANGA	PAI	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
333	TI	1130147188	MELANY	DANIELA	IBARRA	NARANJO	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
334	RC	1126142346	EMANUEL	SANTIAGO	MORA	ROSERO	10		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
335	TI	1029667733	ANGIE	LUCIANA	PEÑA	HERNANDEZ	10		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
336	TI	1123334758	JUAN	DIEGO	PERDOMO	NAULA	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
337	TI	1130147157	SAMANTHA		PEREA	ESPAÑA	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
338	TI	1123334684	DAINER	DUHD	PEREA	MENESES	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
339	TI	1087078460	VICTOR	JOHAN	QUENGUAN	ORTEGA	8		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
340	TI	1126142843	MARIA	JOSE	QUIÑONEZ	DIAZ	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
341	TI	1123334748	JHOSELIN	ARIADNA	QUINTERO	CHAMORRO	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
342	TI	1123335474	DAVIRSON	SAMUEL	RAMOS	SAÑUDO	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
343	TI	1056135974	VALERIA		ROMO	ALDERETE	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
344	TI	1123334917	DYLAN	ADRIAN	SANTANDER	MELO	9		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
345	PPT	8995072	LUISANYELIS	VIVIANA	SEQUERA	FLOREZ	9		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
346	TI	1123334002	CRTISTIAN	FELIPE	TAPIA	ALVAREZ	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
347	TI	1123335441	ASHLY	ALEJANDRA	TOBAR	MARTINEZ	8		F	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
348	TI	1123333912	MAYNARD	ESNEYDER	YELA	JARAMILLO	10		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
349	TI	1123335449	EDDY	KALETH	YUNDA	CASTILLO	8		M	4	402	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
350	TI	1123338831	RAMIRO	ALEXIS	GUANGA	PAI	12		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 5000 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	59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188021

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	
351	TI	1123334439	GABRIELA		GUZMAN	RAMIREZ	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
352	TI	1123335177	THIAGO	GAEL	HERRERA	MORALES	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
353	TI	1123334802	SALOME		JARAMILLO	QUINTERO	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
354	TI	1123334658	TAYLOR	STIVENT	JOVJINOY	MORALES	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
355	TI	1123333025	DANIEL	ALEJANDRO	JURADO	VASQUEZ	11		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
356	PPT	6666771	DARWIN	ALEXANDER	LEDEZMA	FRANCO	8		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
357	TI	1112486551	DYLAN	SAMUEL	LONDOÑO	MONTAÑO	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
358	TI	1075543630	SAMUEL	ANDRES	LOPEZ	CARDENAS	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
359	TI	1116380792	DIANA	SOFIA	LOPEZ	HERRERA	9	X	F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
360	TI	1130147108	SHAYRA	ELIANNY	LOPEZ	YATE	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
361	TI	1151460467	MARIA	ANGEL	LUNA	TORRES	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
362	TI	1141366015	SALOME		MANCIS	NIÑO	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
363	TI	1061062766	ITZEL	KIMBERLY	MELO	ARANA	10		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
364	TI	1123334318	EDINSON	SAMIR	MENDEZ	PINCHAO	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
365	TI	1123335159	DILAN	ALEJANDRO	MENESES	CORTES	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
366	TI	1123333732	SHAIRA	VANESA	MENESES	ORCUE	10		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
367	TI	1130147128	MAXIMILIANO		MINDINEROS	MORA	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
368	TI	1068036583	JAIDER	FERNANDO	MONTOYA	BERMUDEZ	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
369	TI	1123335221	JUAN	JOSE	MONTOYA	CHAMORRO	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
370	TI	1130147165	EMANUEL	MATIAS	MORA	VIRGUEZ	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
371	TI	1182719036	JUAN	PABLO	MORALES	SABOGAL	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
372	TI	1123335585	KYLIAN		MUÑOZ	ARIZA	8		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
373	TI	1123335053	JHONER	SANTIAGO	NINCO	ORDOÑEZ	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
374	TI	1130147207	EMILY	ZAREEN	NORIEGA	QUIÑONEZ	8		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
375	TI	1123317958	VALERY	ALEJANDRA	OBANDO	YELA	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Portilla 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000168O2

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1123315849	SANTIAGO		OCHOA	NUPAN	10		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
377	TI	1123334494	AYHELEN	SAMARA	ORDOÑEZ	RUIZ	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
378	TI	1130147046	ISABELLA		ORTEGA	CASTRO	10		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
379	TI	1123334125	KIMMY	SANTIAGO	ORTEGA	FLOREZ	10		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
380	TI	1123334983	ALISON	SALOME	ORTEGA	MENESES	9		F	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
381	TI	1123334599	NIELS	ALEXANDER	PABON	NUÑEZ	9		M	4	403	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
382	TI	1123334525	IRIS	PAULINA	MOLINA	CALDAS	9		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
383	TI	1123335182	SALOME		MONTIEL	PALACIOS	9		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
384	TI	1182463415	KENNER	STIVEN	PAI	LARRAHONDA	8	X	M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
385	TI	1123334775	DILAN	ALBEIRO	PAI	MORALES	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
386	TI	1123335342	THIAGO	EMMANUEL	PANTOJA	CAMPO	8		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
387	TI	1123334391	AYLIN	JERINE	PEREZ	ORTIZ	9		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
388	PPT	7728334	LIAM	SAMUEL	PINTO	FAJARDO	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
389	TI	1081063716	EZEQUIEL		PORTILLA	CHAVEZ	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
390	TI	1123334806	LUIS	ALEJANDRO	RENDON	AYALA	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
391	TI	1123334694	ALAN	CHRISTOPHER	RIASCOS	MELO	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
392	TI	1122534498	YARLEY	MILAGROS	RINCON	ROBLEDO	9		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
393	PPT	5978445	STHEFANNY	SARAY	RODRIGUEZ	BRICEÑO	9		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
394	RC	1182463400	EMMANUEL	SANTIAGO	RODRIGUEZ	CASTRO	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
395	TI	1127078943	JUAN	ESTEBAN	RODRIGUEZ	REVELO	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
396	TI	1116209212	NEIZAM	JOREL	ROJAS	QUINTERO	10		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
397	TI	1123334278	CHRISTOPHER		ROSERO	LASSO	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
398	TI	1123334201	LEIDY	YULIANA	SANTACRUZ	CUARAN	10		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
399	TI	1140015643	DILAN	SAMUEL	SANTACRUZ	CUASANCHIR	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
400	TI	1123332789	LUISA	CAROLINA	TORO	CORDOBA	11		F	4	404	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Luis Fany Portilla 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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	1023537411	THIAGO	ISAAC	TORRES	ARIZA	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
402	TI	1123334704	DILAN	SNEIDER	TORRES	MELO	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
403	TI	1123333087	OMAR	ANDRES	TOVAR	VARGAS	11		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
404	TI	1125413154	WILDER	LEONARDO	TRUJILLO	MUÑOZ	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
405	RC	1123334877	SAMARA	ISABEL	TULCAN	BURBANO	9		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
406	TI	1080702900	KEVIN	JHADIEL	VALENCIA	ARMERO	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
407	TI	1030083447	GRETEL	CHARLOT	VARGAS	GARCIA	9		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
408	TI	1077735665	CARLOS	SANTIAGO	VARGAS	TABARES	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
409	TI	1122733518	BRAYDEN	OSWIN	VASQUEZ	TAMANIZA	9	X	M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
410	TI	1130147116	VICTOR	MANUEL	VILLADA	MORERA	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
411	TI	1080066094	ALEJANDRO		VILLOTA	GOMEZ	9		M	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
412	TI	1130146889	LINDA	ISABELA	ZAMBRANO	CHAMORRO	10		F	4	404	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
413	TI	1029623060	JUAN	CAMILO	ALVAREZ	ASTAIZA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
414	TI	1122142098	SAMUEL		BARREIRO	RODRIGUEZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
415	TI	1123330752	MAIRA	ALEJANDRA	BERNAL	BRAVO	13	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
416	TI	1123333402	SAMAHARA	VALENTINA	CALDERON	MORA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
417	TI	1140015491	DILAN	FARID	CAMASCA	CARDONA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
418	TI	1123333745	SARAY	SALOME	CASTRO	BOTINA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
419	TI	1087828271	SALOME		CHILLAMBO	MERA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
420	TI	1123333968	NICOLAS	SAMUEL	CUBILLOS	LOMBANA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
421	TI	1123329580	YURLEY	VALENTINA	MERINO	DIAZ	14		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
422	TI	1122342411	KINDXI	EMMANUEL	OSSA	BALTAZAR	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
423	TI	1130146911	IAN	ALEXANDER	DAZA	DIAZ	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
424	TI	1123332202	JHONSY		ESCOBAR	ESCOBAR	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
425	TI	1126142146	DANIEL	STIVEN	GARCIA	ORTIZ	10		M	5	502	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

28

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164161	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fany Patiño V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000018802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
426	TI	1130146857	JHOJAN	ESTIVEN	GOMEZ	GRIJALBA	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
427	TI	1123333399	LIAM	DOMINIK	GOMEZ	PAEZ	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
428	TI	1123333678	KEVIN	RONALDO	GUAGUA	CHILITO	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
429	TI	1123333615	CLAUDIA	SOFIA	GUANGA	LASSO	10	X	F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
430	TI	1130146933	MATHIAS		GUERRERO	JARAMILLO	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
431	TI	1123333221	DYLAN	DJIMSON	GUERRERO	RECALDE	11		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
432	PPT	6184713	JHONKEIVER	DAVID	HERNANDEZ	MARTINEZ	13		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
433	RC	1123334644	DYLAN	STIVEN	HERNANDEZ	PARIAS	9		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
434	TI	1123333641	JOSEPH	ANDRES	JOJOA	VALENCIA	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
435	TI	1127079343	ISAAC	ALY	JOJOA	VELEZ	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
436	PPT	6185022	ANDRES	RAFAEL	JUAREZ	MEDINA	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
437	TI	1123333891	JULIETA		LARGO	CORDERO	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
438	TI	1088738384	JUAN	ANDRES	LOPEZ	BENAVIDES	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
439	TI	1123333695	WILLIAM	ALEXANDER	LOPEZ	MARTINEZ	10		M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
440	TI	1030083230	MARTINA	ALEJANDRA	MARROQUIN	BASTIDAS	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
441	TI	1124865296	ANDRES	SEBASTIAN	MARTINEZ	JUAGIBIOY	10	X	M	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
442	TI	1123333667	DAHIAN	VALERY	MEZA	CRUZ	10		F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
443	TI	1123333996	MARIA	PAULA	MEZA	TIMARAN	10	X	F	5	502	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
444	TI	1123334098	THIAGO	EMMANUEL	MONCAYO	QUINTERO	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
445	TI	1124864895	SHALET	THAMARA	MONTENEGRO	DAZA	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
446	TI	1123333441	IKER	MANUEL	MORA	CALVACHE	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
447	TI	1123333827	KEVIN	DAVID	MORA	ROSERO	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
448	TI	1232794682	SHARICK	SOFIA	MUÑOZ	GUANGA	10	X	F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
449	TI	1130146887	DANA	VALENTINA	MUÑOZ	LASSO	11		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
450	TI	1130147031	ARIADNA	ISABELLA	MUÑOZ	PANTOJA	10	X	F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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**	Fany Portilla 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000188802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
451	RC	1123334537	PAULINA		MURCIA	PAREDES	9		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
452	TI	1123335646	JOHANDRY	SEBASTIAN	NARVAEZ	CABRERA	11		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
453	TI	1123334655	VALERIN	MICHELLE	NARVAEZ	DELGADO	9		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
454	TI	1103756900	MATHIAS	ALEJANDRO	NARVAEZ	GOMEZ	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
455	TI	1120070713	IAN	SEBASTIAN	NARVAEZ	NARVAEZ	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
456	TI	1122786330	YAMID	SEBASTIAN	NOGUERA	AGREDA	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
457	TI	1082658464	ALEJANDRO		OBANDO	LOPEZ	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
458	TI	1123334262	MAITE		ORDOÑEZ	CHAVEZ	9		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
459	TI	1080701859	DAVID	ALEJANDRO	ORTEGA	MORAN	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
460	TI	1123334075	LUHIANNA	SOETH	ORTIZ	TAPUY	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
461	TI	1130146822	YILBER	SNEIDER	PAI	PAI	12	X	M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
462	TI	1123333971	ALEXA	JULIETH	PATIÑO	PALMA	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
463	TI	1123333394	DEIMAR	SAMIR	PECILLO	GOMEZ	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
464	TI	1230342143	SAMUEL	GERONIMO	PEÑA	GARCIA	11		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
465	TI	1127078678	ANDREA	ISABEL	PERDOMO	NARVAEZ	11		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
466	PPT	5182664	DARGELIS	YULIET	PEREZ	PEROZO	11		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
467	TI	1123332736	DILAN	CRISTOPHER	RAMOS	JIMENEZ	11		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
468	TI	1089630363	ALYSON		RAYO	PIPICANO	9		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
469	TI	1130147101	GERONIMO		RENDON	LOPEZ	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
470	TI	1076513420	KELER	SMITH	RODRIGUEZ	DIAZ	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
471	TI	1123333280	VALERY	ALEJANDRA	RODRIGUEZ	ESTACIO	10		F	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
472	TI	1123333975	EMILIANO		RODRIGUEZ	GALEANO	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
473	TI	1123333849	IHAN	EMILIANO	RODRIGUEZ	MARIN	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
474	TI	1123333864	JHON	HERSSON	RODRIGUEZ	OCORO	10		M	5	503	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
475	TI	1123333949	LUCIANA		MIER	GUILLEN	10		F	5	504	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Portilla V 59793014

OBSERVACIONES : APS = 550

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 de 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:** INST LUIS CARLOS GALAN **CÓDIGO DANE:** 186320000018802

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE SAN JOSE DE ORITO **CÓDIGO DANE:** 186320000188

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
476	TI	1123334099	ASHLEY	SOFIA	RODRIGUEZ	QUISTIAL	10		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
477	TI	1114510671	SHAROL	NICOL	ROJAS	PARIAS	11		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
478	RC	1130147100	JHESLY	NAIARA	ROSERO	SANTANDER	9		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
479	TI	1123333238	NICOLE	ALEJANDRA	RUALES	DIAZ	11		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
480	TI	1108558647	ANDY	MATIAS	SALAZAR	QUIÑONEZ	11		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
481	TI	1108558646	KENT	DUVAN	SALAZAR	QUIÑONEZ	11		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
482	TI	1123333692	EVELIN	ZAIRTH	SALCEDO	ENRIQUEZ	10		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
483	TI	1077243297	JOSE	MANUEL	SANCHEZ	ROJAS	10		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
484	TI	1123334340	JUAN	DIEGO	SANPEDRO	CALDERON	10		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
485	TI	1123334060	NATALY	YISELL	SANTACRUZ	PIANDA	10		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
486	TI	1120070272	MARTIN	EMILIANO	SANTANDER	CASTRO	11		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
487	TI	1087826565	ALEX	LEIDER	TAICUS	NASTACUAS	11		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
488	TI	1030082425	YUREM		TAPIA	LOZANO	12		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
489	TI	1123333880	SHARITH	TATIANA	TOBON	ALVARADO	10		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
490	TI	1123333916	ABNER	JHOEL	TONGUINO	HUERTAS	10		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
491	TI	1130146859	BREINER	YAMITH	TORO	CARVAJAL	11		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
492	RC	1097206555	EMILY	ALEXANDRA	TORO	PAEZ	10		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
493	TI	1123333755	DYLAN	JHOEL	TORREZ	GETIAL	10		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
494	TI	1023410159	MARTIN	FELIPE	VACA	ACOSTA	9		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
495	TI	1123334127	SAMUEL	ANDRES	VARGAS	DELGADO	10		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
496	TI	1130147103	EINER	EMANUEL	VASQUEZ	CRUZ	9		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
497	TI	1123333596	MARIANA	ISABELA	VELEZ	CHICO	10		F	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
498	TI	1123333212	DYLAN	ALEJANDRO	VELEZ	MUECES	11		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
499	TI	1123333392	ESTEBAN		VELEZ	SAMBONI	10		M	5	504	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
500	TI	1123333291	MARIA	FERNANDA	VILLAREAL	FALCONI	10		F	5	504	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: 5000 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 5000 **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	Fany Portilla U 59793014

OBSERVACIONES : APS = 500

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 Administrativo del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En pro 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: 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.

ORITO

IER EL YARUMO

2005

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IER EL YARUMO			**CÓDIGO DANE:**	286320000379
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	ORITO			**CÓDIGO DANE:**	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE 16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Hildaura Elsa Pantoja			**DOC. RECTOR:**	41106260

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																									
ALTO PITAL	APS	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	10
EL PITAL	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
EL SÁBALO	APS	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	10
ERM VILLA ADRIANA	APS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX ASUNCION	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	0	90	10
ESC RUR MIX EL ROSAL	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	0	90	10
ESC RUR MIX EL TOPACIO	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	0	70	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	1280	0	128
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	30	0	3
COMUNIDADES ÉTNICAS	210	0	21
POBLACIÓN MAYORITARIA	2330	0	233
TOTAL	**3850**	**0**	**385**

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

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Hildaura Elsa Pantoja

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				CONTRATO N°:	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IER EL YARUMO				CÓDIGO DANE:	286320000379
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	ORITO				CÓDIGO DANE:	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Hildaura Elsa Pantoja				DOC. RECTOR:	41.106260

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 SELVA	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	0	0	10	10
ESC RUR MIX LA UNION	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX SAN ANDRES	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	0	90	10
ESC RUR MIX SANTA INES	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
ESC RUR MIX SANTA ISABEL	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	0	70	10
ESC RUR MIX SANTA ROSA DEL 35	APS	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	10
IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL	APS	270	270	270	270	270	270	270	270	270	270	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2700	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	1280	0	128
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	30	0	3
COMUNIDADES ÉTNICAS	210	0	21
POBLACIÓN MAYORITARIA	2330	0	233
TOTAL	3850	0	385

2026

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: ORITO FECHA: DIA 02 mayo DEL AÑO 2026.

FIRMA DEL RECTOR: Hildaura Pantoja

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Hildaura Elsa Pantoja

* 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:	IER EL YARUMO			CÓDIGO DANE:	286320000379
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	ORITO			CÓDIGO DANE:	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE 16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Hildaura Elsa Pantoja			DOC. RECTOR:	41.106.260

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																						
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
TOTALES		385	385	385	385	385	385	385	385	385	385	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3850	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	1260	0	126
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	30	0	3
COMUNIDADES ÉTNICAS	210	0	21
POBLACIÓN MAYORITARIA	2330	0	233
TOTAL	3850	0	385

OBSERVACIONES

2026

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: Orito FECHA: DIA 02 marzo DEL AÑO 2026.

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Hildaura Elsa Pantoja

* 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:** ALTO PITAL **CÓDIGO DANE:** 286320000317917

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1125413935	BRIYIT	SIRLEY	TAMANIZA	AIZAMA	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1125413655	JANA	DISELA	DOSABIA	AIZAMA	8	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1180465709	YULI	TATIANA	BUDAGAMA	NASTACUAS	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1125413654	JUNIER	ESTIVEN	DOSABIA	AIZAMA	9	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1182713079	GABRIELA	SOFIA	GUERRERO	ARAUJO	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123332138	YANALA	VALENTINA	AIZAMA	NEQUIRUCAMA	12	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1115963106	MARIA	LUISA	LOPEZ	CORDOBA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1115951902	MIGUEL	ANGEL	ROSAS	CORDOBA	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1116207767	JAIROURIEL		VASQUEZ	VERGARA	14		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1130147091	JHON	KEYLER	ALZATE	SANCHEZ	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1180464746	YEFERSON	FABIAN	BUDAGAMA	NASTACUAS	11	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1123334126	JHERALDIN	ISABELA	ERASO	RODRIGUEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1116208590	ANA	JULIETH	VASQUEZ	VERGARA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 130 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Hilduara Elsa Pantoja 41106260

OBSERVACIONES : APS = 13

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** EL PITAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379016

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1123337320	EILYN	JULIETH	MUÑOZ	MORALES	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123337457	AXEL	MATEO	TOCONAS	MORA	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123337145	SANTIAGO		VARGAS	MUÑOZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123334249	ESNEIDER	JAIR	BASTIDAS	TAICUS	10	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1123335497	JORGE	RAFAEL	BERNAL	RIASCOS	8		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1123334627	JHOSMAR	JHESID	GUAZAQUILLO	CRUZ	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**	do 41.106.260

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

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** EL SÁBALO **CÓDIGO DANE:** 286320000379018

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 | | |

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. VILLA ADRIANA **CÓDIGO DANE:** 286320000379 13

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 | | |

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 ASUNCION **CÓDIGO DANE:** 286320000379

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 dias
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1123337232	YERIT	ALEJANDRO	CORTES	PEÑA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123337101	ALBER	ESTIVEN	GUANGA	CHARO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123336731	SALOME	ISABELLA	RODRIGUEZ	MOSQUERA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1073546095	JOSE	FERNEY	GARCIA	RAMIREZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1067008612	NEBIZ	YULIANA	LOPEZ	BENAVIDES	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123336035	EVELYN	KATHERINE	SUAREZ	RUALES	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1145736103	DAIMER	ALEXANDER	CUELLAR	NUPAN	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123334703	ELIANA	ROXELA	FRANCO	MEDINA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1123334984	NASLY	CAMILA	RUALES	ALMARIO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
																							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**	Gildardo Bastidas CC. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 9

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

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

2013

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 ROSAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379008

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1123337158	DULCE	LISBETH	PRADO	QUINTERO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123336857	GREISY	ALEJAN	PATIÑO	BASTIDAS	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1130147471	LIZETH	KATHERINE	ROSERO	TOBAR	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123335134	JEIMY	ALEJANDRA	PATIÑO	BASTIDAS	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1123332177	KEIDY	ALEXANDRA	PATIÑO	BASTIDAS	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1182403386	KEVIN	GERMAN	SOLARTE	CUASTUMAL	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1123334019	PAULA	VANESA	GONZALEZ	ROSALES	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1123334042	CAROL	VIVIANA	ROSALES	CARABALI	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	TI	1126456791	DYLAN	FERNEI	ZAMORA	MAGRAS	11	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

2026

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**	cc. 41.106.260

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 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.

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 TOPACIO **CÓDIGO DANE:** 286320000379I1

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 | | |

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 SELVA **CÓDIGO DANE:** 286320000379 10

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 | | |

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 UNION **CÓDIGO DANE:** 286320000379 14

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1123398729	ANDERSON	EXTY	ORTIZ	SOLARTE	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123335894	ARIANNA	GISELL	LOPEZ	HERNANDEZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123336038	EVER	DAVID	MARTINEZ	SOLARTE	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1130147145	YHOJAN	DAVID	GUAZAQUILLO	SOLARTE	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: 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**	cc. 21.106.760

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 mantenerse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En pro/vra 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. * DAJMTPS : 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 SAN ANDRES **CÓDIGO DANE:** 286320000379005

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 | | |

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 SANTA INES **CÓDIGO DANE:** 286320000379 12

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1123336933	JORDAN	YAHIR	CUASALUZAN	CANTICUZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123305304	NAZLY	YULIETH	BURBANO	ARAUJO	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	NES	N48626457764	BREINEL	DANIEL	PADRON	PADRON	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1151460472	EVELYN	JIMENA	BURBANO	ARAUJO	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1122786027	NICOLE	TATIANA	CUASALUZAN	CANTICUZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1123334677	YURANI	SOFIA	URBANO	VALLECILLA	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: 60 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 60 **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**	Gildardo Patiño CC. 41.106.260

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.

2017

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 SANTA ISABEL **CÓDIGO DANE:** 286320000379006

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	NES	N486271286I9	ADRIAN	EMILIO	ARCE	LUNA	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	NES	N486267799T9	JHOSIMAR	ALEXIS	FAJARDO	ESPINOSA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1120101121	ISMAEL	ALEXEY	ORTEGA	ALVAREZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1126459537	JAMES	EMANUEL	RODRIGUEZ	JURADO	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	NES	N486267799B0	THIAGO	JEISSON	FAJARDO	PINKAY	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1140015638	BRAYDEN	ARLEY	TORO	URBANO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	NES	N486267799B3	RICARDO	GERMAN	YANEZ	LUNA	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

2026

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 7164131	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CC. 41.106.260

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 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 alimenticio 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 SANTA ROSA DEL 35 **CÓDIGO DANE:** 286320000379003

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 dias
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1123337068	ANGEL	EMANUEL	BUESAQUILLO	QUINAYAS	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123337492	MAIKA	ABIGAIL	VILLACORTE	MAIGRA	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1127081520	ASHLEY	NAHOMI	ALVAREZ	MONTEALEGRE	3		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1130147483	MADISSON	ANTONELLA	ARANGO	GUEVARA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1130147367	XAVIER	MATTHIAS	ARCINIEGAS	GARCIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123336662	NEIMAR	ALAN	GARCIA	ARTEAGA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1130147422	YARELYT	HANALYT	GARCIA	MATAMBA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123336664	JEREMY	JOSUE	GARCIA	PANTOJA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1088628273	JAIDEN	YAIR	MORALES	TORRES	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1058677797	ALISON	SAMARA	RESTREPO	RUIZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1088739824	YOSTIN	ALEXANDER	TORRES	PAI	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1123333726	CLARENCE	NICOLAS	RODRIGUEZ	LEMOS	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123335269	CARLI	DAYANA	ORTEGA	GUACIRUMA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1123335239	DARLIN	SALOME	CHAMORO	HUERTAS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1030083427	ELITH	ARIANA	GUTIERREZ	RIASCOS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1030083426	JHEYMAR	ANDRES	GUTIERREZ	RIASCOS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1123335045	JHOSTIN	ISMAEL	MONTOYA	HUERTAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1123334253	PAULA	CAMILA	ALVAREZ	QUINAYAS	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1123339444	BRAYAN	DUVAN	CARVAJAL	VILLACORTE	10	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1030083435	DYLAN	ANDRES	GARCIA	ARTEAGA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1123316482	SEBASTIAN	WEIMAR	LOZA	PANTOJA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1058675054	EMMILY	ALEXANDRA	ORTEGA	HOYOS	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1088675681	MARIA	ESTEFANI	RESTREPO	RUIZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1123333431	LUISA	FERNANDA	VILLACORTE	MAIGRA	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: 240 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 240 **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	J. Mauro Pantoja C. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 24

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 pro y 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:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379001

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1123336952	DIEGO	ERICK	CERON	RESTREPO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123337408	DIANA	ALEXANDRA	DIAZ	SAAVEDRA	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1130147512	SAMUEL	DAVID	QUIÑONES	CUASALUZAN	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123337251	ABDEL	SANTIAGO	ROSALES	PAI	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122343422	SANTIAGO	SAMUEL	SABI	SALCEDO	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123336738	BREINER	ALEXANDER	TABARES	ACOSTA	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1082694957	TAILYN	SOHANY	ANGULO	SEVILLANO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123336684	JASABET	ABIGAIL	DIAZ	ACOSTA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1130147391	ERIC	ALFREDO	FUERTES	PALMA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123336573	HELLEN	THALIANA	GOMEZ	PALMA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1123336798	ALAN	JOSE	HOYOS	NASTACUAS	5	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1123336726	ANDY	SANTIAGO	LANDAZURI	MORAN	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123336517	IAN	MARTIN	LASSO	ORDOÑEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1123336256	SEBASTIAN	IGNACIO	LEYTON	EGAS	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123336972	CALED	ALEJANDRO	ORDOÑEZ	ORTEGA	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1130147299	LIAM	DAVID	ORTIZ	SOLARTE	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1075809586	MILAM	GABRIEL	RAMIREZ	ORTIZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1123211452	VALERY	BRIGITHE	SANTANDER	GARCIA	5	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1130147427	HALLARY	ISABELLA	TORO	SOLARTE	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1124869376	LUIGI	EMANUEL	VELA	CRIOLLO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1123336064	LHIAN	ALEJANDRO	CABEZAS	MORALES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1123335813	JOHAN	SAMUEL	CASANAS	FRANCO	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1123336182	DANNY	KALETH	DIAZ	TAICUS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1123336459	EMMANUEL	SANTIAGO	FERNANDEZ	GOMEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1122733988	PAOLA	BRIGITH	GIRALDO	MONTOYA	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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

2027

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Filadelfo Pantoja CC. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000037901

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	
26	RC	1123336021	ALAN	DAVID	MONROY	CABEZAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	PPT	6183194	NEIBERSON	XAVIER	NOGUERA	MORENO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1123336454	IKER	GABRIEL	ORTEGA	MONTAÑO	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1123335545	MELANY	SARAY	ORTIZ	PEREZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1123336241	AILEN	ISABELLA	PARRA	GARCIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	NES	N48620902635	ENDERLIN	YURIETSYS	QUINTERO	MARQUINA	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1123335755	JHON	HUGO	VALENCIA	GUACHAMIN	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1123335857	YOSENY	ESTEFANI	YEPES	LEITON	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1123335764	MATTHIAS		ALVAREZ	DELGADO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1123335660	KELYIN	ADRIAN	ALVAREZ	TORO	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1123335659	DANELLY	SALOME	ARTEAGA	MORALES	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1123335654	EYLEEN	JULIETH	BOTINA	MERCHAN	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1195467052	CELYN	MICHELL	CERON	RESTREPO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1130147227	JAILEN	SAMARA	CUASALUZAN	PANTOJA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1130147217	ANYELY	ESTEFANIA	CUCARDO	BASTIDAS	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1123335614	JADE	GISELL	GUIZA	SOLARTE	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1123335283	BREINER	DILAN	HOYOS	NASTACUAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1126143220	JHOEL	SAMUEL	INSUASTY	GUZMAN	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1123334647	KEMBERLYN	YESENIA	LOPEZ	VALENCIA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1123335940	VALERY	SAMARA	LOPEZ	VIDAL	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1122734094	ERIK	NICOLAS	MACHACURY	NOTENO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1180465528	MICHEL	SARAY	MORALES	TORRES	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1130147220	EDUAR	ELIAN	PANTOJA	ORTIZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1123334629	DYLAN	RAFAEL	PANTOJA	PANTOJA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1070991069	IAN	SANTIAGO	RIVAS	GARCIA	8		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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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	Nolanda Pantoja CC. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 279

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:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379001

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1130147028	NASTIVEN		ARANGO	MUTUMBAJOY	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	PPT	7100202	YENDERSON	JOSE	CONTRERAS	ROMERO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1125412895	BRIYITH	NIKOL	CORTEZ		10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1123334129	LEAH	ANALY	ENRIQUEZ	OCAMPO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1123335551	ALISSON	SALOME	GUIZA	PEREZ	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1123334640	JUAN	JOSE	LASSO	RAMIREZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1123334895	VICTORIA		OCAMPO	CORTES	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1082682626	PABLO	ANDRES	QUIÑONES		12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1123333801	ROCHI	ESTEFANIA	BASANTE	CORDOBA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1123332486	ERITH	DAYAN	CASTILLO	TAICUS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1032945063	MARIANGEL		CORTES	QUIÑONES	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1089295127	JOSENID	ASHLEY	DIAZ	SEVILLANO	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	NES	N48626901769	JOSE	DAVID	HURTADO	MAROUINA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1130147047	ANDRES	MATEO	MONCAYO	ORDOÑEZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	PPT	6225414	EDIXON	ALEJANDRO	OJEDA	FIGUEROA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1123333004	BRISNY	SOFIA	PAI	BISBICUS	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1123334603	MARIA	LUIZA	PANTOJA	TORO	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	PPT	6479029	JULIANNY	CATHERINE	PEREZ	ROJAS	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1075311888	ANYELIN	VICTORIA	RAMIREZ	ORTIZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1030023329	JUAN	DAVID	SANDOVAL	PANTOJA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	PPT	6908177	MAKELYS	ZOLIANNYS	VILLEGAS	ESCALONA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1123333719	MARIO	ALBERTO	YEPES	LEYTON	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1123331405	SHAIRA	ALEXANDRA	ALVAREZ	TORO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1123332271	JUAN	DAVID	ANDRADE	CORTES	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1085310830	YURANI	PAOLA	ARANGO	COAJIBOY	14		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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

2026

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Hildeura Pantoja CC. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379001

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1123333307	DANER	ESTIVEN	ARTEAGA	MORALES	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1123333545	SHARYBET	THALIA	BASTIDAS	LOPEZ	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1056783866	CARLOS	DANIEL	BENAVIDES	GARCIA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1123332009	SARA	LISBETH	CABESAZ	QUINAYAS	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	RC	1123332906	NICOL	DAYANA	CABEZAS	HUERTAS	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1130146959	MAILY	NATALY	CAICEDO	ESCOBAR	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1123331921	LILIBEH	YULIANA	CASTRO	QUITUMBO	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1123331866	DANIEL	STIVEN	GOMEZ	ACOSTA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1182463343	KENEDI		GOMEZ	QUINCHOA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1123332874	DEYMAR	ESTIT	GUIZA	BOTINA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1089566092	JHON	DEIVID	ILES	PRADO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1039100940	ESTEVEN		MEDRANO	PONCE	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1089555511	KEVIN	YOVANY	MOSQUERA	BOLAÑOS	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1120070302	OSCAR	ANDRES	NARVAEZ	PALMA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1123332887	DERLY	INES	PANTOJA	DIAZ	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1123329766	LIZETH	DANIELA	SAN JUAN	MONTENEGRO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1030022475	ANYELI	SOFIA	SANTANDER	GARCIA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1122729923	LEONARDO	JAZMANI	BARRIGA	MACHACURY	14	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1123333449	JANETH	CAROLINA	CHACUA	ARAUJO	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1123332479	ILDE	ANTONIO	CUELLAR	PADILLA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1033115305	MARIA	CAMILA	FONTECHA	DELGADO	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1123333546	SARA	VALENTINA	LOPEZ	BERNAL	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1123336511	SCARLETT	YULIETH	MELO	IPIA	10		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1087753511	DEYNER	JENNEXIS	MELO	TOBAR	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1123331086	MAICOL	YEFREDY	MENESES	BLANCO	13		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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 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:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379001

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1123327978	NICOLLE	ALEJANDRA	OYOLA	MEZA	15	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1028897288	MARIA	ALEJANDRA	PANTOJA	GARCIA	10		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1088737602	YEIKON	DAMAR	PANTOJA	VELASCO	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	RC	1123333092	JEYDEN	SANTIAGO	PEREZ	GARCIA	11	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	RC	1123332538	ANGELA	MICHELL	PEREZ	TAICUS	11	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1123332366	EMELY	XIOMARA	RODRIGUEZ	ARANGO	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1130146972	NEIVER	JEFRY	TORO	PALMA	11		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1130146938	VALERY	SOFIA	VANEGAS	PIANDA	10		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1123331832	DERLY	SOFIA	VANEGAS	ROSALES	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1127077709	SANTIAGO	ALEJANDRO	YELA	BENAVIDES	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1105474039	WILLIAM	ANDRES	ZAMORA	RESTREPO	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	NES	N48627112888	ADAMARYS	MISHEL	BALCAZAR	RAMON	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1123310924	GABRIELA	SOFIA	CANTICUS	MADROÑERO	13	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	PPT	7100357	YERIBEL	ALEXANDRA	CONTRERAS	ROMERO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1130146804	VALERY	NICOL	FRANCO	MEDINA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	TI	1123331982	SAMUEL	KALEB	GARCIA	PANTOJA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1075542199	LEIDY	YULIANA	GARCIA	RAMIREZ	16		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1123331013	JUAN	JOSE	GENOY	FRANCO	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1123330754	ANGIE	CAMILA	GOAJIBOY	ORDOÑEZ	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1116206425	OMAR	ARLEY	LLANOS	VERGARA	17		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1130146807	YANPOL	ESTIVEN	MAYA	BOTINA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1130146706	JULIAN	ANDRES	MUTUMBAJOY	CORDOBA	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1123331174	ANDRY	DANIELA	NARVAEZ	ROSERO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1173483322	IVAN DARIO	LENDEN	ROJAS	BADOS	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1123331608	EINER	ALEJANDRO	TORO	HERNANDEZ	11		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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

2026

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fiderana Pantoja cc. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379001

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	
126	TI	1122729423	CRISTIAN	ADRIAN	VIDAL	VIDAL	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1123331927	DARIS	YULIETH	ANDRADE	NUPAN	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1123331625	JAIME	ALEJANDRO	BENAVIDES	BURBANO	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1123331471	ASHLY	SOFIA	CEDEÑO	PIPICANO	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1123328865	YURLEDY	LISBETH	DOSABIA	AIZAMA	15	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1123331957	TALIA	BRIYITH	FUERTES	PALMA	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1122341470	ELIANA	THALY	GONZALEZ	SOLARTE	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1130146929	NIXON	DANIEL	MACHACURY	NOTENO	12	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1130146721	LEIDY	TATIANA	MONTERO	GUANGA	12	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	NES	N486626956483	NALIA	JAMILETH	PINAROOTE	RODRIGUEZ	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1130146660	CRISTIAN	ALEJANDRO	TAICUS	DAZA	13	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1130146740	FEDER	CAMILO	VALLECILLA	QUENGUAN	12		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	NES	N486271099449	GABRIEL	SEBASTIAN	BALCAZAR	RAMON	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1130146812	JHOJAN	ESLEY	CABEZAS	TOVAR	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1123331382	DIANA	ROCIO	CAICEDO	ALVAREZ	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1125411019	YURANI	MARCELA	CORTEZ	PEREZ	15	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1030081471	JUAN	DAVID	DEVIA	MORA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1123330827	FRANYELI	DUFRANY	FLOREZ	TOVAR	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1080162451	MARLON	ESTID	GARCIA	MEZA	15	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1123328945	MARIA	FERNANDA	LEITON	DIAZ	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1028018684	JAMILTON		MEDRANO	PONCE	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1123310351	YENIFER	ARACELY	MUÑOZ	FLOREZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1123330989	WESLEY	JOSEP	OCAMPO	NASTACUAS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1123330403	JAVIER	SANTIAGO	PANTOJA	PANTOJA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1123329009	MARLON	DAVID	QUINTERO	TORO	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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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	Isildauro Pantoja CC. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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 DP: 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:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379O1

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
151	TI	1089293384	ALIS	ELIANA	RIASCOS	RUALES	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1130146651	BRAYAN	SANTIAGO	ROSALES	URBANO	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1085316872	EDIL	ANTONIO	SOLARTE	CUASTUMAL	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1123330674	VALERY	JOHANA	TORRES	IMBACUAN	13	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1126141076	CAMILA	ANDREA	YATE	MORA	12	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1182463239	LAURA	CAMILA	ARIAS	SOLARTE	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1123329785	STIVEN	YESID	CABEZAS	HUERTAS	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1123330645	ANGELA	XIOMARA	CHAMORRO	HUERTAS	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1123329760	THAYLOR	JANFER	DELGADO	MUÑOZ	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1070781449	ISABELA		DELGADO	SALDAÑA	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1130146510	FREYSNEY	YAMID	ESPITIA	MAYORGA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1080163133	YEIFRAN	ADRIAN	GARCIA	GARCIA	13	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	TI	1130146418	JHON	ESTIVEN	GENOY	FRANCO	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1089543799	YEIRI	ALEXANDRA	ILES	PRADO	16		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1123330422	ESTIVEN	RENE	MORA	CORAL	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1123330999	SARA	VALENTINA	MORALES	BASTIDAS	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	TI	1130146400	HAIDER	RAUL	ORTIZ	RIASCOS	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1123330773	JHONATAN	ALEJANDRO	PAI	GARCIA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	TI	1058973361	MAIKOL	ANDRES	RESTREPO	RUIZ	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1123330381	PABLO	EMILIO	RIASCOS	CABRERA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1061760301	LAURA	SOFIA	ROSALES	RUIZ	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1123331579	KAROL	MILDRETH	TORO	PALMA	12		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	TI	1123329239	JHERSON	ESTIVEN	URBANO	CAICEDO	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1130146435	ANA	VALENTINA	ALVAREZ	DIAZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1085307503	REINERIO	SIMON	ARROYO	NASTACUAS	14		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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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	Fildaura Pantoja CC. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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

COLOMBIA VIDA | Educación | PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379001

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
176	TI	1123330156	SARA	VALENTINA	ARTEAGA	ALVAREZ	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	TI	1130146469	STIVEN	DAVID	CAMPO	ORTEGA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	TI	1182463198	INGRI	JOHANA	GARCIA	PAI	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1054922158	INGRITH	JHAKELIN	GONZALEZ	RODRIGUEZ	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1123329649	ALIZON	JULIETH	LARRAHONDA	DIAZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1123329698	NAYIBE	ESTEFANY	MORA	MENESES	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1182463069	JOHAN	SANTIAGO	NUPAN	ERAZO	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	PPT	6971984	YHON	KLEIVER	PEREZ	ROJAS	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	PPT	6972130	YOHAN	ANTONIO	PEREZ	ROJAS	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1123327773	LEIDY	SOFIA	QUINAYAS		15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1123328533	JULIAN	ANDRES	RIOS	CUASALUSAN	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1123329411	OSMAR	ARLEY	RODRIGUEZ	GUAZAQUILLO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	TI	1130146422	JHONY	MAURICIO	ROSALES	URBANO	14	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	TI	1123329869	ASHLEY	THALIANA	TORRES	DELGADO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1123330011	KELY	ALEXANDRA	TOVAR	PANTOJA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	TI	1123329289	SHAIRA	MAYERLI	VANEGAS	ROSALES	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	TI	1123329242	DERIAN	SANTIAGO	BENAVIDES	BURBANO	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1123328072	KAREN	TATIANA	BUDAGAMA	DOSABIA	15	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	TI	1123327836	DARLY	SOFIA	GOAJIBOY	ORDOÑEZ	16		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1123328654	EMERSON	JESUS	GUAZAQUILLO	MORA	15		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1123329538	BRYITH	DAYANA	GUERRERO	CORTES	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1085935415	TANIA	SOFIA	MALPUD	PANTOJA	14	X	F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	TI	1123329823	BRITNEY	SOFIA	PANTOJA	DIAZ	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	TI	1123328953	DANIEL	CAMILO	PANTOJA	ORTIZ	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1123329774	YILBER	MAURICIO	POVEDA	PALMA	14	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000037901

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	
201	TI	1123330223	MARIA	SOFIA	REYES	ARIAS	13		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	TI	1140014811	YEIMI	ALEJANDRA	RIASCOS	BUESAQUILLO	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	TI	1088736011	KENNER	DAVID	RIVERA	DIAZ	14	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	TI	1124855092	JHONN	ALEXANDER	TAICUS	DAZA	17	X	M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	TI	1123307862	EEVI	KEN	TIMANA	QUINCHOA	14		F	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	TI	1122340718	DANIEL	CALED	YELA	REYES	14		M	9	902	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	TI	1030021584	MARIA	ISABEL	ACOSTA	SAAVEDRA	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	TI	1123328160	JHOHAN	ESTEBAN	ANDRADE	MUPAN	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	TI	1087751620	DEISY	NATHALIA	BASTIDAS	ALVAREZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	TI	1087751621	YEIMY	MARICEL	BASTIDAS	ALVAREZ	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	PPT	7100109	YEIBER	JOSE	CONTRERAS	ROMERO	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	TI	1081696872	CECILIA	MIRLEY	ERAZO	CASTILLO	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	TI	1182463039	LEIDY	DANIELA	GARCIA	QUINTERO	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	TI	1140014669	JIMMY	RAPHAEL	IMBACUAN	SOLARTE	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	TI	1123329170	JAMES	DAVID	NASTACUAS	PAI	14		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	TI	1123328653	JUAN	SEBASTIAN	NATIB	MENDEZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	TI	1123324954	ANGIE	CAROLINA	OYOLA	MEZA	18	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	TI	1130146234	JHONATAN	ESTIBEN	PALACIO	PALMA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	TI	1123328600	CRISTIAN	ALEJANDRO	PARRA	SOLARTE	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	TI	1127072527	SOLANYI	PATRICIA	RIASCOS	BUESAQUILLO	19		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	TI	1080057746	ANDRES	FELIPE	RODRIGUEZ	BURBANO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	TI	1123328477	FABER	ALEJANDRO	ROSALES	PATIÑO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	TI	1130146197	MARLON	SANTIAGO	VALLEJOS	ACOSTA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	TI	1117532994	MARIA	PAULA	YATE	MORA	14	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	TI	1123326297	JUAN	DAVID	CARVAJAL	VILLACORTE	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	1114546205	KATERIN	ALEXANDRA	CHANTRE	CORTES	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
227	TI	1123328947	FRANKLIN	RODRIGO	DIAZ	GUERRA	14		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
228	TI	1123326444	JEINER	SNEIDER	DIAZ	GUERRA	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
229	TI	1081700293	OLGA	ALEJANDRA	ERAZO	CASTILLO	16		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
230	TI	1123324961	ELKIN	YESID	GARCIA	LANDAZURI	18		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
231	TI	1144826444	ARMANDO	ALEXANDER	GARCIA	PEREZ	16	X	M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
232	TI	1127075223	JOSE	ANDREY	JURADO	DIAZ	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
233	TI	1127074769	TILER	ESTIFEN	JURADO	DIAZ	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
234	TI	1123328506	JHOJAN	DAVID	LOPEZ	GUANGA	15	X	M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
235	TI	1085923102	WENDI	YULIETH	MALPUD	PANTOJA	17	X	F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
236	TI	1123328066	KEVIN	ALEXIS	MORALES	GARCIA	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
237	TI	1180463519	DANA	YULIE	MORIANO	TORRES	15		F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
238	TI	1123327882	ANDRES	FELIPE	PANTOJA	DIAZ	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
239	TI	1130146013	EMANUEL	ELIAS	PANTOJA	GARCIA	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
240	TI	1107862784	NICOLAS	AARON	RIOS	PANTOJA	15		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
241	TI	1054921686	LAUREN	VALERIA	RODRIGUEZ	CASTILLO	16	X	F	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
242	TI	1130145864	ESMITH	ALEXANDER	ROSALES	PATIÑO	17		M	10	1002	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
243	TI	1115733943	MARLON	ANDRES	ACERO	GELVEZ	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
244	TI	1123325446	DAYRA	NICOL	ARROYO	NASTACUAS	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
245	TI	1123326049	DARWIN	ALEXIS	BASANTE	SABI	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
246	TI	1123324065	BAYRON	JAVIER	CASANOVA	MAYORGA	19		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
247	TI	1123325905	CINDY	NATALIA	DIAZ	PAI	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
248	TI	1123324868	SHARITH	YESENIA	GALINDEZ	MUNOZ	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
249	TI	1123326779	OSCAR	STIVEN	GARCIA	GUANGA	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
250	TI	1130146300	HELLEN	TALIANA	GARCIA	MORALES	17	X	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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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	Fildaura Pantoja cc. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** IER EL YARUMO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000379001

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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	
251	TI	1123326381	SOLEIDYS		GENOY	FRANCO	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
252	TI	1128452372	BAIRON	ESNEIDER	GONZALES	JURADO	17	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
253	TI	1123323263	ANGIE	LICETH	GUAZAQUILLO	MORA	19	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
254	TI	1182463044	DUBAN	ALCIDES	LOPEZ	BURBANO	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
255	TI	1085919294	RUBEN	DARIO	MALPUD	PANTOJA	18	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
256	TI	1123326962	YULI	LISBETH	MARTINEZ	SOLARTE	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
257	TI	1123325774	JUAN	CAMILO	ORDOÑEZ	CUELLAR	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
258	TI	1180463392	DUVER	ESTEBAN	ORTEGA	DELGADO	15		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
259	TI	1123325097	DEISON	ARLEY	PATIÑO	ZAMBRANO	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
260	TI	1066360365	YORLAN	ALEXIS	PIAMBA	LOPEZ	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
261	CC	1123323549	EYDER	HOSNEYDER	QUIROZ	RIOS	19		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
262	TI	1123327852	JHEIMY	FERNANDA	RODRIGUEZ	GUAZAQUILLO	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
263	TI	1123326469	SIRLEY	GISSELA	ROMERO	ARAUJO	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
264	TI	1117519640	ANDRY	MICHEL	RUALES	ALMARIO	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
265	TI	1085300272	SAMIRA	YAMILE	SOLARTE	CUASTUMAL	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
266	TI	1123326563	YENNI	ANDREA	SOLARTE	ROSERO	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
267	TI	1123326966	ANGIE	MILENA	TAICUS	MACUASE	16	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
268	TI	1123328376	LISEIDY	BRISNEY	TOVAR	PANTOJA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
269	TI	1123326901	ESTEFANY	YAKELINE	URBANO	VALLECILLA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
270	TI	1123327827	BREYNER		VERA	TRUJILLO	15		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: 2700 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2700 **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	Filadelfa Pantoja CC. 41.106.260

OBSERVACIONES : APS = 270

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:** NUEVA ESPERANZA **CÓDIGO DANE:** 286320000379O7

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IER EL YARUMO **CÓDIGO DANE:** 286320000379

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 | | |

ORITO

IER SINAI

2039

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. SINAI				**CÓDIGO DANE:**	286320000301
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	ORITO				**CÓDIGO DANE:**	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	LUZ DARY DE FATIMA TACAN ARTEAGA				**DOC. RECTOR:**	27469990

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 BELLA VISTA	APS	31	31	31	31	31	31	31	31	31	31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	310	10
ESC RUR MIX BRISAS DEL QUEBRAD	APS	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	60	10
ESC RUR MIX EL DIVISO	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 EL MIRADOR PEPINO	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 MONSERRATE	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
ESC RUR MIX PALMIRA	APS	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	130	10
LA SARDINA	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

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	200	0	20
POBLACIÓN MAYORITARIA	630	0	63
TOTAL	**1190**	**0**	**119**

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

FIRMA DEL RECTOR	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR:	Luz Dary de Fátima Tacan A.

* 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. SINAI			**CÓDIGO DANE:**	286320000301
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	ORITO			**CÓDIGO DANE:**	86320
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE 16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Luz Dary de Fatima Tacan Arteaga.			**DOC. RECTOR:**	27469890.

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																								
SINAI - SEDE PRINCIPAL	APS	41	41	41	41	41	41	41	41	41	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	410	10
TOTALES		119	119	119	119	119	119	119	119	119	119	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1190	

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	200	0	20
POBLACIÓN MAYORITARIA	630	0	63
TOTAL	**1190**	**0**	**119**

OBSERVACIONES

2026

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

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Luz Dary de F. Tacan A

* 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 BELLA VISTA **CÓDIGO DANE:** 286320000030106

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

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	1123337100	KEINER	STIVEN	MONTEALEGRE	MUCHAVISOY	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1130147570	JESSI	YAIR	NARANJO	MARTINEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1118475676	ANGEL	DAVID	ORTIZ	CALDERON	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123336720	FREIDER	ORLANDO	DELGADO	GARCIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123336576	DILAN	ALBERTO	MUÑOZ	VANEGAS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1080841565	CAROLINA	TATIANA	RODRIGUEZ	GARCIA	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123336667	AYLEN	ITZAYANA	VALENZUELA	MUCHAVISOY	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1123336526	JHONATAN	EDILMER	YASCUARAN	CHALACAN	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1123336089	IAM	SANTIAGO	GIL	GUANGA	7	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123336365	YOSSELIN	NAIOMY	GUANGA	SIERRA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1123336167	DANIEL	STIVEN	NARANJO	YASCUARAN	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1123336196	KEILLIN	YUVAISY	PAI	ASCUE	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123335869	AYLIN	YIZEL	SIERRA	BASTIDAS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1123333994	SOFIA	PATRICIA	VILLACORTE	CAICEDO	10		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1089299765	LENDI		VILLACORTE	GARCIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1123336401	LAHURA	SOFIA	ARTEAGA	ORDOÑEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1089296369	ANDERSON	ALEXIS	DELGADO	GARCIA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1123336426	LAURA	MILE	GARCIA	ORTIZ	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1080841136	LEIDY	TATIANA	GARCIA	RODRIGUEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1123335798	MAILY	VALENTINA	GUANGA	MELO	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1123336134	TANI	ANGELY	NARANJO	MARTINEZ	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1130147184	SARA	ASENETH	VALENZUELA	MADROÑERO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1123331253	JORGE	ALEJANDRO	VILLACORTE	CAICEDO	12		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1124866883	SOLHEIN	KENERDI	BASTIDAS	GUERRON	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1123335912	HEIDY	ALEJANDRA	GUZMAN	MONTEALEGRE	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: 310 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 310 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

2026

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Ley Amy Tovar G. Nº CC 27469890 Ley Amy Tovar G. IER Sinai.

OBSERVACIONES : APS = 31

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 matutina/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 BELLA VISTA **CÓDIGO DANE:** 286320000106

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

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	1123334496	JHORDAN	ANDREY	NARANJO	MARTINEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1123335245	KILMER	ABID	PAI	ASCUE	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1125184645	JAIME	ANDRES	RECALDE	GARCIA	11	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1023026030	BRANDON	SMIT	OSPITIA	PEÑA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1123333865	KEILER	ALEXIS	PAI	ASCU	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1087203941	ELKIN	ARIEL	VILLACORTE	GARCIA	12	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: 310 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 310 **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	Jue Dar de F. Tec. A 27.269890 Ley 1 y Tarima Co. IER Sinai.

OBSERVACIONES : APS = 31

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 visedores 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 matutina/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 BRISAS DEL QUEBRADON **CÓDIGO DANE:** 286320000030107

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

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 | | |

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 DIVISO **CÓDIGO DANE:** 286320000030104

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febero **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	1130147417	JEREMY	JOEL	CAICEDO	CASAMACHIN	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1124886760	ADRIANA	SALOME	CERON	ESCARPETA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123335146	DILAN	SANTIAGO	ESCARPETA	SILVA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123335145	JOHAN	ALEJANDRO	ESCARPETA	SILVA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123333974	DANNY	ALEJANDRO	ESCARPETA	MUEPAZ	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:** ☐

2026

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Luz Jani de F Tacan A. 27469890 Leydy Tatiana G. IER Sinai.

OBSERVACIONES : APS = 5

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

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

CONVENCIONES:

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

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 MIRADOR PEPINO **CÓDIGO DANE:** 286320000030103

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000391

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	1123337279	SARAY	JULIANA	BELTRAN	AGREDA	5	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1085955257	AILEN	DAYANA	BENAVIDES	BORJA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1085955258	ALLIZON	ELIANA	BENAVIDES	BORJA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1130141221	GABRIEL		BORJA	CORDOBA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123334769	MARLY	ISABELLA	BELTRAN	AGREDA	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: 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**	fue dan de 7 Tomo A. 27669890 Ing Jhon Jairo G. IER Sinai

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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX MONSERRATE **CÓDIGO DANE:** 286320000030102

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

OPERADOR: FUNDACIÓN 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	1130165194	JUAN	ALEJANDRO	JIMENEZ	ZAMBRANO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	NES	N48629033030	BRAIAM	JESUS	BRUZUAL	GUERRA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1020007428	YULIETH	ISSABELLA	GOMEZ	ACOSTA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123336556	TIHAGO	SIMMY	GUEVARA	ESPINOSA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1130147501	DUVAN		TRUJILLO	RUALES	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1076671398	THYAN	ISAAC	LOPEZ	CEROMECA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117842984	SARA	VALENTINA	ROJAS		7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1077341727	NIKOL	DANELA	CASTAÑEDA	PAEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1123335601	MAICOL	CAMILO	ESTACIO	GOMEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1028702112	BRAYAN	SANTIAGO	CASTAÑEDA	PAEZ	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1123336213	DILAN	DARIO	GOMEZ	ANDRADE	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1123334141	DILBERT	YARIN	ANDRADE	CEBALLOS	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1076665044	EBERTH	NICOLAS	CASTAÑEDA	PAEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1123334152	AYDELINE		IZASA	FLOREZ	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:** ☒ **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PAGACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Luz Dary de F. Tamin 27169870 Luz Dary Tamin G. IER Sinai.

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 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

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 PALMIRA **CÓDIGO DANE:** 286320000305

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

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	1087216806	EIBAR	ALEXIS	CANTICUZ	PEREZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1088297830	EVELIN	MARIBEL	GUANGA	ORTIZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	NES	N48626952595	DEIBER	ARLEY	GUANGA	ORTIZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1084263323	DAYNA	ANGELINA	MENESES	URIBE	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123336466	DEINER	CALETH	PASCAL	HERRERA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1147695324	NEYMAR	JHONATAN	GARCIA	NASTACUAS	9	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123335602	ANGIE	MELISA	GARCIA	YASCUARAN	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1182463403	ESTEFANI	YASMIN	PASCAL	HERRERA	9	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1120071283	EMILI	XIOMARA	URIBE	CANO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123334011	DARWIN	ESTIVEN	ARTEAGA	GUANGA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1123334565	DADNEYI	LISBETH	PASCAL	IMBACHI	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1147695323	DEYI	TATIANA	GARCIA	NASTACUAS	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123333389	BRAYAN	ADRIAN	GARCIA	YASCUARAN	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: 130 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 130 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

2043

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Yuc Dari de I. Tocora A. 27069890 Luz Dary Tocora G. IER Sinai.

OBSERVACIONES : APS = 13

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe 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.

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** LA SARDINA **CÓDIGO DANE:** 286320000030109

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

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 | | |

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** SINAI - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000339101

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000391

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	1123336546	MAICK	ALEJANDRO	MORA	ANDRADE	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123336156	MADELIN	ISABELLA	ARROYO	TORO	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123337350	EILEEN	VALENTINA	BRAVO	RAMIREZ	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123336436	JOSSELIN	ALEJANDRA	ERAZO	GUTIERREZ	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123336065	SARAI		HINCAPIE	FIGUEROA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123337002	LINDA	ANAHI	ANDRADE	ARCILA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1115242893	KENYI	CAMILO	ARTEAGA	ZAMBRANO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1115242894	YEINS	EMANUEL	ARTEAGA	ZAMBRANO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1078469520	DARA	GISELL	CORDOBA	VARELA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123335645	JORGE	LUIS	MURILLO	PERLAZA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1123335125	KEINER	ADRIAN	CORTES	RODRIGUEZ	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1123337001	DARWIN	ESNEYDER	ANDRADE	ARCILA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1113070574	VALERY	ESTEFANY	NARVAEZ	ARBOLEDA	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1123331779	WILSON	DAVID	ARTEAGA	ZAMBRANO	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1126139891	OWELL	ARLEY	COLLAZOS	YELA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1123331612	WILLINTONG	YOFREY	GARCIA	PAI	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1123331796	SAMUEL	FELIPE	HINCAPIE	FIGUEROA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1130146923	WENDY	DAYANA	MURILLO	PERLAZA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1130146825	MIGUEL	ANGEL	ROSALES	NARVAEZ	12	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1123331563	MARIA	FERNANDA	DELGADO	CASAMACHIN	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1123331489	ZURY	YADELINE	GARCIA	GUANGA	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1080639025	BAYARDO	LEONARDO	GARCIA	RODRIGUEZ	15	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1196463020	HAIDER		RODRIGUEZ	GARCIA	17	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1127077056	FREDI	ALEXANDER	VARGAS	BASANTE	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1123331254	LUIS	MIGUEL	ANDRADE	SOLARTE	12		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: 410 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 410 **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	Dra Dori de J. Tacan A. 27469890 Rty Dory Tacan C. I.E.R Sinai.

OBSERVACIONES : APS = 41

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 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:** SINAI - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286320000301 01

MUNICIPIO: ORITO **CÓDIGO DANE:** 86320 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. SINAI **CÓDIGO DANE:** 286320000301

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 | | |