LEGUIZAMO

IE RUR ANDINO

2641

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			CONTRATO N°:	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR ANDINO			CÓDIGO DANE:	286573003927
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO			CÓDIGO DANE:	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE 16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Bernabel Hoquen M.			DOC. RECTOR:	82.361.921

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																						
CENT EDUC ANDINO	APS	232	232	232	232	232	232	232	232	232	232	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2320	10
ESC RUR MIX EL ROSAL	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 ROSARIO	APS	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	10
ESC RUR MIX PAILITAS	APS	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	230	10
TOTALES		268	268	268	268	268	268	268	268	268	268	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2680	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	830	0	83
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	10	0	1
COMUNIDADES ÉTNICAS	460	0	46
POBLACIÓN MAYORITARIA	1380	0	138
TOTAL	2680	0	268

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capítulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capítulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto leguizamo FECHA: DIA 02 marzo DEL AÑO 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Bernabel Hoquen M. 82.361.921

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000392701

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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. Etnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1128424544	JEIDER	DANIEL	BECERRA	ANTURI	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1119587456	ARVEY		GIL	BECERRA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122734924	DEINER	ADAN	RUIZ	TABAREZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1128424640	JUAN	ANDRES	VASQUEZ	MONTOYA	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1128424503	NAZLY	MARLEY	BECERRA	ANTURI	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1028668960	THIAGO	MATHIAS	CHINBI	ZAMBRANO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1141368358	FRANKLIM	STIVEN	CORDOBA	VANEGAS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1117945371	LUIS	ANGEL	FAJARDO	AMAYA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1118475896	DEIBY	STIVEN	MAHECHA	MELENDEZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1131045704	YEAND	MARCELO	MOSQUERA	MORENO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1119587236	KEVIN	ALEXIS	RIOS	SERRANO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1129424536	CHELZY	STEFANIA	RIVAS	PARRA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1117976849	SAMUEL	DAVID	TRIVIÑO	MARTINEZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	NES	N486669199969	YOSEL	OMARI	VALDERRAMA	RODRIGUEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1117945903	FANNY	JULIETH	VALENCIA	VALENCIA	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1129424515	MAIDY	YICELT	VARGAS	BECERRA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	84742455	JHOVAN	JULIAN	BECERRA	ANTURI	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1119587039	DANIEL	ALEXANDER	DIZU	DIZU	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1129424490	TANIA	JAZMIN	GIRALDO	GALVIS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1117268225	VALERY	LIZETH	GOMEZ	VANEGAS	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1117943292	EVELIN	JULIETH	HORTA	ROJAS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1119587199	ERLEY	SANTIAGO	LOPEZ	LOISA	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1215969107	ANGELA	YISETH	MACHADO	MUÑOZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1119587132	HEILEN	CEINETH	MEDINA	HOYOS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	57663212	MARIA	PAULA	MONCAYO	PORTILLA	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: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Hoyos M. 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 232

NOTA: El 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 obligatorio a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927 01

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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	1117944001	DEIBI	JULIAN	ORDOÑEZ	RAMIREZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1118380239	KLEYI	ZULIMA	ROJAS	GUZMAN	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1100977151	GABRIEL	ARLEY	SAMBONI	APRAES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1215969437	DARA	VALENTINA	VANEGAS	CUELLAR	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1234198241	SHAROL	NICOLLE	AGUDELO	MUÑOZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1029581018	LUIS	ALFREDO	BECERRA	ANTURI	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1058677180	JUAN	DAVID	CRIOLLO	IMBACHI	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1118209343	LUISA	FERNANDA	CRIOLLO	IMBACHI	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1110303395	JUAN	ESTIVEN	GOMEZ	SANCHEZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1117942411	KEINER	ALEXANDER	MANRIQUE	ORDOÑEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1118380308	LIZTH	EMILY	PALACIOS	MORENO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1117556835	KENLLY	SOFIA	RAMIREZ	ALVAREZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1215967292	EDWIN	ANDRES	RICO	MORENO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1029568506	MALCON	ANDRES	RIVERA	VAQUERO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1101696416	DANIEL	ANDRES	SAMBONI	APRAES	10		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1129424482	JEINER	ANDRES	SANCHEZ	SILVA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1129424481	JHON	JAIDER	SANCHEZ	SILVA	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1119586643	YOSENY	YINETH	SCARPETTA	LOPEZ	10	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1117556151	DYLAN	ALEJANDRO	VALDERRAMA	MUÑOZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1129424373	YOSEN	LAWER	ARIAS	POLANIA	12	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1117937247	JORGE	DAMIAN	BECERRA	ORTIZ	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	TI	1129424467	DANA	VALENTINA	JARAMILLO	MONTOYA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1029668212	DEYVIN	ESTIVEN	LOPEZ	ARIAS	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1077480775	ZOE	SOFHIA	MOSQUERA	MORENO	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1118586715	EDWIN	ALEXIS	PORTILLA	VALENCIA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **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	Reinaldo Hoquen M 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 232

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

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000392701

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000027

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	TI	1119586707	SARI	RUD	RUIZ	ROJAS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1119656252	YUBER	ARLEY	SANCHEZ	SILVA	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1117837928	KEINER	DANIEL	VAQUIRO	CABRERA	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1118376296	MILETH	KATHERINE	CABEZAS	ALVAREZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1119586147	JASBLEIDY	ANDREA	CAMARGO	GUTIERREZ	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1118374337	JHERLY	SOFIA	FONSECA	GALICIA	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1215964436	JUAN	GABRIEL	GOMEZ	SOTO	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1215986783	JEYKO	THOMAS	JIMENEZ	GALLEGO	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1121001774	ANDERSON		MELENDEZ	MIRAÑA	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1118377108	DEYNNER	YAMID	MONROY	GOMEZ	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1117267163	EDWIN	EDILSON	MUR	JOAQUIN	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1117550484	FARID	SANTIAGO	PENAGOS	PORTILLA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1119586198	WILMAR	ANTONIO	ALBAREZ	CHANI	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1129424419	MAIDY	STEFANIA	AVILES	RIVERA	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1129424349	DISE	LILIANA	BAHAMON	DIZU	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1063839708	DAYAN	ESTIVEN	BASTOS	BECERRA	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1117642092	KAREN	YISELA	BECERRA	TIQUE	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	TI	1129424360	DAVISON	RAMON	BUSTOS	MORENO	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1148948047	FRANCY	ELENA	BUSTOS	MORENO	15	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1119586331	LINDY	CAMILA	CHANY	GUERRA	13	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1129424346	JHONFRI	EDUAR	COTTE	PIRANCA	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1212213242	DANNA	YURLEY	DELGADO	CASTRILLON	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1029567094	DANIEL		DUARTE	HORTA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1118374336	JHEANDRY	THALIANA	FONSECA	GALICIA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1119585656	ERLINSON	FERMIN	GUTIERREZ	CHICA	14	X	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: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Hoguera M. 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 232

NOTA: El 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 contando a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000392701

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000927

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

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
76	TI	1129424398	ROVIN	ALEXIS	JARAMILLO	PARRA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1117546203	JUAN	SEBASTIAN	MARQUEZ	GASCA	11	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1129424372	LINDY	JIMENA	MARQUEZ	GUTIERREZ	12	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1116208981	YEIMI	ALEJANDRA	MENESES	MUÑOZ	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1136376868	YUDIS	KAMILA	MOSQUERA	MORENO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1119588038	KEVIN	JAIR	MUR	GUZMAN	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1117940196	JHOAN	FELIPE	OLIVEROS	MAYORGA	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	TI	1117235661	YIZETH	DANIELA	ORTIZ	PIRANGA	13	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1115950380	MARLON	ANDREY	PERDOMO	VARGAS	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1129424339	YENSI	LORENA	PIAGUAJE	PIRANGA	13	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1117935547	WILFRAN	ALEXANDER	PLAZAS	CARVAJAL	14	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1129424245	INGRI	JULIANA	RAMOS	LOZANO	16	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1215965535	YON	ANGEL	RAMOZ	LOZANO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1148207460	ARLINSON	HONORATO	REYES	GALVIS	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1215964919	SARA		RICO	MORENO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1101693423	KAROLL	NICOL	RODRIGUEZ	BARREIRO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1129424378	MARYI	ALEXANDRA	RUIZ	AVILES	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	NES	N37596829266	ISABELA	ESTEFANY	RUIZ	GOMEZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1129424327	SAIRA	CARINA	SAAVEDRA	ANACONA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	NES	N38266153627	YEIDY	MARCELA	SANCHEZ	BUCURU	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1129424370	NELLY	LISEH	ULCUE	RAMIREZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1119214912	JOSE	ALBERTO	URQUIJO	CASTAÑEDA	18		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1119214480	YOINER	ESTIVEN	URQUIJO	CASTAÑEDA	16		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1064448230	SHIRLEY	SARAY	ZAMBRANO	MONTEALEGRE	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1119585722	ANDRES	FELIPE	ALVAREZ	CHANY	15	X	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: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Hoquema M 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 232

NOTA: El 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:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000392701

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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	1119586007	LUNA	MADELEYNE	AVILEZ	LATIN	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1119585526	ANDRY	SARAY	AVILEZ	SILVA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1119585352	DEINY	YURANY	CHICA	VALENCIA	15	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1119585164	DANA	CAMILA	CORDOBA	VANEGAS	16		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1119585390	KEVIN		DIZU	MUCE	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	TI	1129424402	ADRIANA	YURLEDY	GUTIERREZ	GUTIERREZ	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1129424401	ANGEL	MIRO	GUTIERREZ	LOZANO	13	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	TI	1129424365	DIVER	FERLEY	GUTIERREZ	VALENCIA	13	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1148948051	WULLINTON	FABIAN	GUTIERREZ	VALENCIA	15	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	TI	1129424301	FRAN	YADIR	HURTADO	GOMEZ	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1117525908	JHONATAN	FERNEY	IMBACHÍ		15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1135585436	EDINZON	ANDRES	IPIA	LOZANO	16	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	TI	1119586320	JHIRLIANA	JHUREI	JARAMILLO	BELTRAN	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	TI	1129424268	MILEIDY		JUAJIBIOY	PEÑA	15	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1129424329	LUISA	FERNANDA	LOPEZ	JARAMILLO	14	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	TI	1029560678	DANIEL	ORLANDO	LOPEZ	LOAISA	16	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1117944055	KAROL	BRIYI	MANRIQUE	OROZCO	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1129424369	FREIDER	FABIAN	MORENO	GASCA	13	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1131045111	MARIANNY		MUÑOZ	COSSIO	12	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1119586257	NEYMAR	JUNIOR	PARRA	OROZCO	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1119586104	NIKOLAS		RIOS	SERRANO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1028950819	DEIVY	ALEJANDRO	RODRIGUEZ		12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1011230399	FRANK YIVER		RODRIGUEZ	TOVAR	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	NES	N46657036323	MATOCE	KLHEYN	URREA	DIAZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1129424376	GREELY	YULIZA	BAHAMON	RODRIGUEZ	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC, RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC, RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Noguera 87 361.921

OBSERVACIONES : APS = 232

NOTA: El 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:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000092701

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000927

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
126	TI	1122729875	EILEEN	SOFIA	CABRERA	CHINGAL	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1119583363	JUAN	CAMILO	CHANY	GUERRA	17	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1117516299	JUAN	DAVID	CHICA	GUTIERREZ	18	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1148948044	EIMY	YARLEDI	FAJARDO	MORENO	14	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1128424261	LINA	VANESA	GASCA	PIRANGA	16	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1173213468	DORLAN	MAURICIO	GAVIRIA	ICO	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1148948084	JIDIER	ANDREY	GIL	RODRIGUEZ	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1118374953	YULITZA		IQUIRA	GONZALEZ	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1149435724	DARWIN	ARLEY	JARAMILLO	LOZANO	17	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1128424238	JHOAN	SEBASTIAN	JUAJIBIOY	PEÑA	17	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1119584343	JHON	ANDERSON	MARQUEZ	VALENCIA	17	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1066005799	AURI	YISELL	PAEZ	RUEDA	16		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	TI	1119583119	JHAN	CARLOS	TROCHEZ	DIZU	19	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1118473047	ANDRI	VALENTINA	CARDENAS	MUÑOZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1117541340	DANA	YISELA	LOPEZ	LOAIZA	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1128424296	EDIN	DANIEL	MARTINEZ	ANTURI	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1118374111	DANNA	JULIETH	MARTINEZ	CUELLAR	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1117532958	BREYNER	SANTIAGO	MENDEZ	VANEGAS	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1117530140	YINETH	VIVIANA	MONROY	GOMEZ	14		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1122730373	WILMER	DAVID	MOSQUERA	MOSQUERA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1131044861	MARLON	SAMIR	MOSQUERA	SERNA	14	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1119585629	YESICA	LORENA	PEDRAZA	GONZALEZ	15		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1128424362	ELISAVETH		PIRANGA	RAMIREZ	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1119585916	DAVID	SANTIAGO	PORTILLA	VALENCIA	14		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1122728553	JHOJAN	ANDRES	QUILINDO	ESPAÑA	16		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: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Beatriz Elena Lopez T Elsa Cruz 62.361.971

OBSERVACIONES : APS = 232

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

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927001

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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	
151	TI	1118374313	JUAN	SEBASTIAN	RICO	PUENTES	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1122731062	GEOHAN	DAVID	ROA	MORENO	12	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1118218321	YORDELY		SANCHEZ	BUCURU	13		F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1129424190	JHOJAN	VLADIMIR	SANCHEZ	DIZU	17		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1117937265	DIEGO	ALEJANDRO	TORRES	PORTILLA	13		M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1119586063	YEFERSON	SNEIDER	TROCHEZ	DIZU	16	X	M	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1119585570	DERLY	YULITH	VALENCIA	PIRANGA	14	X	F	8	802	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1122728973	MARJORIE		ACHANGA	AGUINDA	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1117530576	MEYLI		ALBAREZ	BUENDIA	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1119216229	KEINY	YADIRA	AVILEZ	LATIN	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1129424348	LEONEL		BAHAMON	DIZU	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1117508721	YEIMI	YULIANA	BERMEO	PARRA	19		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	TI	1117519767	DAIANSON	YULIAN	CUBILLOS	SERRATO	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1116918273	DAYRA	LICETH	DELGADO	CASTRILLON	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1119586682	ANDRI	LISSETTE	DIZU	DIZU	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1119584521	DINA	MICHELL	DIZU	MUCE	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	TI	1122729317	MARJANNY		GARCIA	COSSIO	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1015940492	JAKCSON	ALEXIS	GONZALEZ	PERDOMO	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	TI	1129424359	FAIBER	ESTERLI	GUTIERREZ	LOZANO	15	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1129424239	ANGIE		GUTIERREZ	MARQUEZ	17	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1119585442	YURANY		HERNANDEZ	GUTIERREZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1129424317	CATALINA		JARAMILLO	PARRA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	TI	1129424358	ZULEINA		JARAMILLO	PARRA	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	CC	1119581480	DIEGO	FERNANDO	JUAJIBIOY	HOYOS	20	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1118025226	JOHINER	ANDRES	LATIN	MUÑOZ	17		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: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Hoquene M. 82361.971

OBSERVACIONES : APS = 232

NOTA: El 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:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927701

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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	1188968555	MARTHA	SOFIA	LOZANO	RIVERA	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	TI	1020660794	NICOLL	DAYANA	MANRIQUE	OROZCO	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	TI	1119585461	ADIN	ESNEIDER	MARQUEZ	GASCA	15	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1119585344	LAURA	MARYURI	MARQUEZ	VALENCIA	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1119584000	DARWIN	FABIAN	MONTOYA	ARCINIEGAS	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1119585342	MAIRI	YANITH	MORENO	GASCA	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1030637280	JUAN	DAVID	MOSQUERA	OLIVERO	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	TI	1115949768	YERSON	ASDUAR	NIETO	QUICENO	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	TI	1117823735	LAUREN	XIOMARA	QUESADA	ROJAS	13		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1117268497	DARWIN		RIOS	SERRANO	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1148948067	JOINER	SANTIAGO	RUIZ	GOMEZ	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1148948119	DANIEL	ANDRES	SANDA	GUTIERREZ	14	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	TI	1122728516	MIGUEL	ANGEL	SANDA	GUTIERREZ	15	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	TI	1129424383	KAREN	LIZETH	TORRES	BAUTISTA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1119583948	KIANA	MARIMAR	TORRES	GONZALES	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	TI	1119214862	DANILO		VALENCIA	HERNANDEZ	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	TI	1129424385	ZULY	YICELA	VALENCIA	MARQUEZ	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1129424382	KEDIN	STEIN	BAHAMON	RODRIGUEZ	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	TI	1129424262	LOREN	SOFIA	BECERRA	ANTURI	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1119585341	ANDRY	YIRETH	CALDERON	GASCA	16	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1119584079	DAVID		CAMARGO	GUTIERREZ	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1117933932	SHARIT	MICHEL	CARDONA	MORENO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	TI	1119585372	ANGRY	ARELIX	DIZU	DIZU	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	TI	1118370329	JOHN	JADER	DORADO	VALENZUELA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1117233774	BRAINER		FAJARDO	MORENO	21	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Maquen M 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 232

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927O1

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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	1117528962	JHOBAN	STEBAN	GIRALDO	ROJAS	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	TI	1148948038	LEIDY	TATIANA	GOMEZ	HORTA	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	RC	30184729	YEFERSON		GUTIERES	PIRANGA	24	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	TI	1122729183	JHOJAN	JAIR	HERNANDEZ	GAVIRIA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	TI	1117521623	KEVIN	SANTIAGO	HERNANDEZ	GAVIRIA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	TI	1149435762	MARLY	LORENA	MARQUEZ	GASCA	18		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	TI	1119585821	RUDY	YUNEIRA	MARQUEZ	OROZCO	14	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	TI	1148948026	YEIMI	MICHELL	MELENDEZ	GONZALES	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	TI	1122728332	YEIMI	YULIANA	MOSQUERA	LOPEZ	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	TI	1118372674	YOSER	ENEIDER	MUÑOZ	GUTIERREZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	TI	1119584251	ERIKA	PAOLA	PEDRAZA	GONZALEZ	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	TI	1122727330	ANALIA		PIRANGA	IMBACHI	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	TI	1129424361	DAVINSO	FAVIAN	PIRANGA	RAMIREZ	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	TI	1119584777	STIVEN		PORTILLA	VALENCIA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	TI	1077231162	DEIBY		RAMIREZ	RIVERA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	TI	1117513661	ADRIAN	ESTIVEN	RODRIGUEZ	GOMEZ	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	TI	1129424017	ZULY	YURANI	TORO	VALENCIA	18	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	TI	1119584283	JOSE	ALIRIO	TRUJILLO	CICERY	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	TI	1063290569	DANIEL	ALEJANDRO	AGUDELO	RUEDA	20		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	TI	1119583551	YENI	KARINA	CHAVARRO	GARSIA	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	TI	1117521447	BLEIDER	STIVEN	CHIMBI	MONTAÑA	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	TI	1119583579	YUSTAN		DIZU	TROCHEZ	18	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	TI	1122726165	WENDY	JULIETH	GOMEZ	VANEGAS	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	TI	1119585080	DERMINSON	ESNEIDER	GUTIERREZ	CHICA	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	TI	1131044465	SHARLENI	LICETH	MOSQUERA	MOSQUERA	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: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bambel Hagemm 82.361.971

OBSERVACIONES : APS = 232

NOTA: El 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:** CENT EDUC ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573000392701

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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	
226	TI	1117817212	DAIRA	MAIDED	NARANJO	ARAUJO	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
227	TI	1149435387	LEIDY	LORENA	NARANJO	GIRALDO	18		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
228	TI	1119662202	ANDERSON	GEOVANNY	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	19		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
229	TI	1129424958	KAREN	ROCIO	RUIZ	ROJAS	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
230	TI	1119586102	HEILEEN	THALYANA	URREA	DIAZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
231	TI	1119216155	NOREIBY		VALENCIA	HERNANDEZ	14		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
232	TI	1122726462	AWNUAR	NICOLAS	VALLEJO	TOVAR	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 2320 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 2320 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Nogueira 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 232

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

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

CONVENCIONES:

* APS: Almuerzo preparado en sitio.* 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 ROSAL **CÓDIGO DANE:** 286573003927 07

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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 ROSARIO **CÓDIGO DANE:** 286573003927006

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fechas de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1118382455	BRYID	SOFIA	JARAMILLO	GOMEZ	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1129424543	JOSE	CAMILO	RUIZ	AVILEZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1211983740	VICTOR	MANUEL	MEDINA	PRADA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1119687125	EMELY		MUÑOZ	MEDINA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1029567573	MARIA	SALOME	CORDOBA	VANEGAS	11		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1215968376	MADELIN	SOFIA	MENDEZ	CORDOBA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1129424491	JUNIOR	ESTIVEN	RUIZ	AVILES	9		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	TI	1117938927	NIKOL	DAYANA	TABARES	LOZADA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 80 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 80 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Bernabel Hoogeas 4 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 8

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

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

CONVENCIONES:

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

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 PALITAS **CÓDIGO DANE:** 286573000392705

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR ANDINO **CÓDIGO DANE:** 286573003927

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

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1117268303	BREINER	ELIBERTO	DIZU	FRANCO	6		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1060209031	ADRIANA	NAYDELIN	BERMEO	PARRA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1119587251	YOSEL	EUMARI	VALDERRAMA	RODRIGUEZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1117565841	ALLEN	SAMANTA	DIZU	GARCIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1129424506	VICENTE		DIZU	PIZARRO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1069964149	MAYDEN	SOFIA	GOMEZ	RODRIGUEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1118379758	HELLEN	LUCIANA	GONZALEZ	TAPIERO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1211713731	SALOME		URQUIJO	MONDRAGON	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1088297171	JOSE	DAVID	ZAMBRANO	QUITUMBO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1119586706	RICARDO		CASTAÑO	RAMIREZ	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1129424467	SLEYDER	DUBAL	DIAZ	PEÑA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117267970	EINER	ALEJANDRO	ROA	CHINGAL	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1129424463	HELLE	DAYANI	BAHAMON	RODRIGUEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1118378927	WILIAN	ANDRES	GONZALEZ	BONILLA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1119563402	DILAN	SANTIAGO	URQUIJO	MONDRAGON	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	NES	N48665037497	JEDI	JADIEL	VALDERRAMA	QUESADA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1119562479	DAWIS	SANTIAGO	ZAMBRANO	QUITUMBO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1129424439	SARI	YESEIRA	BAHAMON	RODRIGUEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	TI	1119586536	EVELIN	ZHARICK	DIAZ	PEÑA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1129424418	LINDRI	LUCERO	DIZU	PIZARRO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1129424454	WILMER	SMITH	GIL	BECERRA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1078754473	JHON	FREDI	PINTO	MANRIQUE	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1117938609	YIDIS	ANDREA	VALDERRAMA	RODRIGUEZ	12		F	5	501	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: 230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Bernabel Mosquera 82.361.921

OBSERVACIONES : APS = 23

NOTA: El 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.

LEGUIZAMO

IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY

2856

COLOMBIA VIDA | Educación | Prosperidad PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES					
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO			CONTRATO N°:	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY			CÓDIGO DANE:	286573001371
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	LEGUIZAMO			CÓDIGO DANE:	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE 16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	MAGNOLIA ORTEGON BETANCOURTH			DOC. RECTOR:	40690299

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																						
COL AGROP LEONIDAS NORZAGARAY	APS	177	177	177	177	177	177	177	177	177	177	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1770	10
ESC RUR MIX ALBANIA	APS	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180	10
ESC RUR MIX CORDOBA	APS	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10
ESC RUR MIX LA VICTORIA	APS	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10
ESC RUR MIX LAS VEGAS	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 SANTANDER	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
TOTALES		229	229	229	229	229	229	229	229	229	229	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2290	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	780	0	78
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	20	0	2
COMUNIDADES ÉTNICAS	290	0	29
POBLACIÓN MAYORITARIA	1200	0	120
TOTAL	2290	0	229

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Leguizamo FECHA: DIA 02 marzo DEL AÑO 2026.

FIRMA DEL RECTOR c.c. 40690299

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: MAGNOLIA ORTEGON BETANCOURTH

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * 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 AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	1182713636	ESTEBAN	CALED	BOLAÑOS	PEÑA	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122735058	ZOE	THALIANA	CUELLAR	AQUITE	5	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122734988	ALEXIZ		FLOREZ	MURILLO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123181010	JESUS	JHOALVER	HERNANDEZ	TUSARMA	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1080938621	YULIANA	LUCIA	MONTEALEGRE	FLOREZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122734923	DARIKSON	RONALDO	MURCIA	LOZANO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122735278	ABEL	ISMAEL	NARVAEZ	YOGE	4	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122735330	ARIANA	GLORIBETH	OLARTE	JURATGUEROKE	4	X	F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1122735202	JORGE	EMANUEL	ORDOSGOITIA	BECERRA	4	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1028625638	HELLEN	MARIANA	PANTOJA		4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1122734819	MAYAN	STEFANI	SANCHEZ	CHOA	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1122735922	EMILI	STEFANIA	ARANZALES	TORO	10		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1122734845	SALOME		AVILA	URUEÑA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1122734706	LAIREN	ISABELLA	BECERRA	LOMELIN	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1117944548	HELLEN		BUITRON	OSPINA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1102644917	LILI	ALESSANDRA	CASTELLANOS	SERRANO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1118381231	EIMI	MARIANA	CORDOBA	POVEDA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1122734776	DAVID	MATHIAS	LOMELIN	ROJAS	6	X	M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1122734702	ERNID	YARLEY	LÓPEZ	MACHOLA	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1122734610	ANA	SOFIA	MANQUILLO	CHALARCA	6	X	F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1122734617	ERICK	JESSI	PORTILLA	RUIZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1122734675	SANDRI	LIZBETH	RETAY	CABRERA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1117944913	EMILY		ROJAS	OSPINA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1122735360	JHORDANY		SANCHEZ	MUÑOZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1117945676	DYLAN	SANTIAGO	SANCHEZ	VIRGUEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1770 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1770 **PREPARAR EN 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 40690293 MAGDOLIA ORTEGA RECTORA

OBSERVACIONES : APS = 177

NOTA: El 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 ruta 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 AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371O1

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	1215969158	EVELIN	SOFIA	SANCHEZ	VIRGUEZ	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1122736362	KALETH	FRANCISCO	ZUMA	MORA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1140934368	SANTIAGO		BOLAÑOS	BECERRA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1122734263	JERONIMO		CORDOBA	RAMIREZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1029568331	DAYOLEN	YULITSA	CORDOBA	ROJAS	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1122734077	JUAN	CAMILO	MANQUILLO	CHALARCA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1122734147	ANGEL	GUSTAVO	MARTINEZ	CORTES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	RC	1122734310	LUIS EVELIO		MORENO	ROJAS	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1122734411	ROSSE	MERY	MORENO	TORO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1122734350	HEISI ANDREA	LORENA	POVEDA	OLARTE	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1037977950	EMMANUEL		PULGARIN	GRISALES	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1122734162	LAURA	SOFIA	REYES	BARRETO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1118080105	JUAN	KEY	ROJAS	SABI	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	RC	1122731926	JULIAN	STEVEN	TORO	CERIYAMA	11	X	M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1117942651	DIOSIMAR		AGUDELO	GARCIA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1092009775	NELSON	ALEXANDER	AMARIS	VALDERRAMA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1122735129	CHRISTIAN	CAMILO	DASILVA	OLARTE	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1122735279	DULCE	LORENA	INMUNDA	ORTIZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1123210147	HEILEN	YENY	MENA	ZAMBRANO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1077483624	YIDIER	SAMUEL	MORENO	PALACIOS	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1122734026	WILQUIN	DAMIAN	PORTILLA	SALINAS	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1122733862	BRIANA	CAROLINA	RODRIGUEZ	CORTES	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1122731187	JUAN	CARLOS	SABI	ROJAS	14		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1119218944	MARY	ALEJANDRA	TOTENA	AQUITE	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1082126962	ALEXANDER	ARTURO	VELEZ	PEÑA	18		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: 1770 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1770 **PREPARAR EN 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 40690298 - MAGDALENA ORTEGA BETANCURT -

OBSERVACIONES : APS = 177

NOTA: El 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 AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371O1

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	1118380038	ANGEL	DAVID	VILLALVA	JURATGUEROKE	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1122733325	SANTIAGO		BARRETO	GUACHETA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1122732583	DUVER	FARLEY	CABRERA	VELASQUEZ	11	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1141365909	MONICA	SALOME	CALDERON	OLARTE	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	RC	1119586294	BRAYAN	STIVEN	CRUZ	SUAREZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1122733847	DANIER	ELIAN	DUSSAN	PORTILLA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1122733564	SANTIAGO		FIAGA	PAY	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1122733619	DULCE	VALERIA	LOMELIN	ROJAS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1122733588	MARIA	JOSE	MUÑOZ	CASIERRA	9	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1122732860	SARA	CRISTINA	NARVAEZ	YOGE	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1024691031	JHOSUAN	DAVID	NEIRA	MURCIA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1122733701	JOHAN	SANTIAGO	PORTILLA	SALINAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1117937423	ALEJANDRO	JOAQUIN	VELEZ	PEÑA	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1117550170	SEBASTIAN		VIEDA	YUNDA	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1123314470	LUIS	ANGEL	AMORTEGUI	RODRIGUEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1122731657	VIVIANA		BARRETO	GUACHETA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1122732390	XIOMARA	ALEJANDRA	CABRERA	MUÑOZ	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1122731802	LAUREN	MELISSA	CANO	ORTIZ	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1122731578	KELLY	JHOANA	CASIERRA	FAJARDO	12	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1122739093	FERGHE	SHARLEN	CORTES	BELTRAN	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1122731862	JAMES	JULIAN	CORTEZ	BELTRAN	11	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1050100580	JUAN	PABLO	FIAGA	FLORIANO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1124866974	ASHLEY	VALERIA	FLOREZ	HERRERA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1122732717	LUCIANA	VALENTINA	FLOREZ	MURILLO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1122732859	YOJAN	ARLEY	LOZADA	CERITJAMA	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: 1770 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1770 **PREPARAR EN 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 40690298 - MARLENY ORTEGA BETANCOURTH

OBSERVACIONES : APS = 177

NOTA: El 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 AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371O1

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	1122732501	ELEIDER	JESUS	MARIN	CORTES	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1122732994	HANNA	VALERIA	NEIRA	PORTELLA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1148963431	DAILY	FERNANDA	NONOKUDO	DASILVA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1122732565	LAURA	JIMENA	PORTILLA	RUIZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1119586242	ROSA		SANCHEZ	OLARTE	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1117549756	LUIS	ANGEL	VARGAS	ROMERO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1122731276	GABRIEL		BROCHERO	REYES	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1122731951	NOLBERTO		BROCHERO	RICAURTE	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	TI	1118208608	SARA		CALLE	ANDRADE	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1122730803	NORA	VALENTINA	CASTRO	LOPEZ	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	TI	1122732384	CRISTIAN	DAVID	CERON	CUELLAR	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1122732523	WILMAR	ARLEY	CHANI	ROJAS	11	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1122731342	MILENA	PATRICIA	CHANY	RUIZ	12	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1215964573	LINDA	CAMILA	DURAN	CASTIBLANCO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1122731345	GREISY	FERNANDA	GOMEZ	RUIZ	12	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1122729218	DAIRO		HERNANDEZ	CHANY	17	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	TI	1145733753	JOSE	DOMINGO	MORA	VILLALBA	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	TI	1122728307	JOSE	ANTONIO	MORENO	TORO	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1122727499	NILSA	LUCERO	PALOMAR	CARVAJAL	16		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	TI	1122732468	LAUREN	THALIA	PEREZ	GUZMAN	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	TI	1122731579	MARIA	ANGELA	POLANCO	VALDERRAMA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	RC	1122732353	DEYVI	ESTIVEN	ROJAS	VARELA	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1122732282	LEIDER	HEMERSON	VARGAS	MENA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	TI	1122731515	MARIA	FERNANDA	ALVAREZ	QUIÑONES	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	RC	1122732432	WENDY	XIMENA	BOSIGA	ROJAS	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1770 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1770 **PREPARAR EN 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-40690298 MAGNOLIA ORTEGA BETANCOURT

OBSERVACIONES : APS = 177

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da 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.

COLOMBIA VIDA | Educación | Alimentos Primero PAE | PUTUMAYO

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** COL AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371O1

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	TI	1124292755	JOSE	DANIEL	CABEZAS	RODRIGUEZ	17	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	TI	1122728779	ELIZABETH		CAPERA	AMORTEGUI	16		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	RC	1122728778	KILIAN	OSVALDO	CAPERA	AMORTEGUI	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1122731227	NEIMAR	ESTIVEN	CERON	CUELLAR	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	RC	1122729918	FRANCO		CHANY	RODRIGUEZ	16	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1117935954	JORGE	ANDRES	CUCHIMBA	GARCIA	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1122732100	JAMES	OBEIMAR	FAJARDO	CERITJAMA	11	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1122730952	JEFERSON	ANDRES	HERNANDEZ	MENA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	TI	1124860956	JESUS	SANTIAGO	HERNANDEZ	MOTTA	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	RC	1122731738	JUAN	DAVID	LOPEZ	CORTEZ	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	TI	1122730817	FLOR	DALY	MARTINEZ	GUETTY	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	TI	1122732106	LAURA	CAMILA	ORTIZ	FIAGA	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	RC	1122731810	JOSE	RODRIGO	PORTILLA	SALINAS	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	TI	1122731580	KENDY	DANIELA	RAMOS	BELTRAN	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	TI	1124861953	SARA		ROMERO	DURAN	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1122731719	DANIELLY	YOHANNA	VELASQUEZ	MORENO	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1029580750	YAMILE		VIEDA	YUNDA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1122733263	DORLAN	MAURICIO	ABNATEQUE	MONOKUDO	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1148945224	ANDRES	SANTIAGO	ALVAREZ	ROMERO	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	RC	1122730273	JUNIOR	ADRIAN	BOSIGA	ROJAS	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1122730693	MELISA	FERNANDA	CABRERA	HAYGUATEKA	14	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1122730648	EINER		CABRERA	MUÑOZ	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	TI	1122729595	SHAIRA	CAMILA	CARVAJAL	RAMOS	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	TI	1122730688	VICTOR	FERNEY	CHANY	RODRIGUEZ	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1122729652	YIRNEIDY	LICED	CHANY	RODRIGUEZ	15	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1770 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1770 **PREPARAR EN 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-40690248 MARLON ORTEGA BETANCOURT

OBSERVACIONES : APS = 177

NOTA: El 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 AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371O1

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	RC	1117936897	MARLON	DANOVER	FAJARDO	FIAGA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1117933738	CLEYBER	CAMILO	GARCIA	PIAGUAJE	16		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	TI	1122732072	SARA	SOFIA	GUERRA	AGUINDA	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1122726352	SAMUEL	EDUARDO	LOPEZ	VELASQUEZ	15	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	RC	1122729188	LUIZA	VALENTINA	MORENO	FIAGA	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1118372730	YULIANA	ANDREA	NOGUERA	FLORIANO	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1122730134	ADRIANA	VALENTINA	OKAINATOFE	CERQUERA	14	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1122729216	JENNY	FERNANDA	PORTILLA	SALINAS	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	RC	1122731001	LUISA	FERNANDA	PRADA	SABI	12		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1123303931	BRAYAN		ROJAS	VARELA	17		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1122731899	DIANA	MARCELA	SALAZAR	BARRERA	15		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1148141261	ANGELLA		SANCHEZ	OLARTE	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	RC	1122730272	JESUS	MANUEL	VALDERRAMA	MUÑOZ	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	TI	1122730937	LEYDY	YULISA	VALDERRAMA	MUÑOZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	TI	1119214650	NUVIER		BARRAGAN	ASTAIZA	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1122727897	KEINY	VIANEY	CABRERA	MUÑOZ	16	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1122730201	MARLY	YOLIMA	CASTRO	FARIRAMA	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1119585502	YENIFER	FERNANDA	ERAZO	RAMOS	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1122730260	RICARDO		FAJARDO	CERITJAMA	13	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1117933371	LUISA	FERNANDA	FIAGA	FLORIANO	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1122729943	LUIS	ADRIAN	FIAGA	ORTIZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1076911503	JAN	CARLOS	GUTIERREZ	MORA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	RC	1122730183	CARLOS	HERNEY	LOZADA	ASTAIZA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1122729554	SHAIRA	LICED	MEDINA	CORTES	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1122729228	YAKELIN	TATIANA	MORA	VILLALBA	15		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: 1770 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1770 **PREPARAR EN 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 40690243 MAGNOLIA OLIVEN BETANCOURTH

OBSERVACIONES : APS = 177

NOTA: El 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 AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371 01

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	
151	TI	1122729630	MIRLA	JASMIN	MORENO	LOPEZ	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	CC	1122724060	KAREN	YOELY	RETAY	CABRERA	21	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	RC	1122730410	SILVIA	JULIANA	RODRIGUEZ	CHANY	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1122730230	KENDRI	MELISSA	ROJAS	OKAINATOFE	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1122729086	MIRELLA		ROJAS	VARELA	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1122729776	JUAN	SEBASTIAN	VARGAS	VIEDA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1118371037	LUZ	ANGELICA	CABEZAS	RODRIGUEZ	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1122726357	LUIS	CARLOS	CABRERA	HAYGUETEKA	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1122726766	DAIANA	VANESSA	CAPERA	AMORTEGUI	18		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1122725067	VALERIE	LORAINE	CASTILLO	CERITJAMA	20	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1122729937	NEIMAR	GUSTAVO	CERITJAMA	CASIERRA	14	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1122727063	WILSER	ALEXIS	FRANCO	FIAGA	17	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	RC	1123003930	ANGIE	SOFIA	MENA	CABRERA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1123180242	VICKY		MORALES	FARIRAMA	20	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1123180566	PABLO	ANDRES	MORENO	LOMELIN	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1123180654	KATHERIN	LICETH	OLARTE	JURATGUEROKE	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	TI	1122726152	MARIA	IRENE	OTAYA	NARVAEZ	18		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1122728989	LUIS	MARIO	PORTILLA	VARGAS	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	TI	1122725550	SANDRY	YARLEDY	SANCHEZ	GARCIA	20		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1122728337	MAIRA	ALEJANDRA	SON	JURAGARO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1122727978	JHOANY	ALEXANDER	VELASQUEZ	FLOREZ	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1122727345	SEBASTIAN		CUELLAR	NUNEZ	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	TI	1122728048	SARA	DAYANY	DUSSAN	PORTILLA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	TI	1123180426	GIOVANNY		OLARTE	JURAGUEROKE	17	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1115946545	ALDINEVER		RODRIGUEZ	OSORIO	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 1770 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 1770 **PREPARAR EN 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 40690298 HAGOLO OITEGO BETALOJAIL

OBSERVACIONES : APS = 177

NOTA: El 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 AGROP LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371 01

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO **MES ATENCIÓN:** Febero **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 ALBANIA **CÓDIGO DANE:** 286573001371

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1122734914	THIAGO	ALESSANDRO	MANUYAMA	IPUZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734426	KADI	YULIANA	VARGAS	COQUINCHE	7		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122735043	LAURA	TATIANA	VARGAS	COQUINCHE	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118381048	YENIFER	YULITZA	ARANGO	RUBIO	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122734740	BREINER	ENRIQUE	VARGAS	FRANCO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122734108	YENSI	LORENA	CUELLAR	RICAURTE	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122733956	DIEGO	ARMANDO	FLORES	CARVAJAL	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122733054	DERLY		FLOREZ	CUELLAR	10		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1117944376	VALENTINNA		PIÑEROS	ANDRADE	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1122734337	EDILSON		VARGAS	FRANCO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1140929446	JHOAN	FELIPE	ARTUNDUAGA	MARTINEZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1122732124	NEYMAR	EFRAIN	FLORES	CARVAJAL	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1111045090	EILYN	LISETH	VALENCIA	AVENDAÑO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1122732567	LEIDY	VANESA	VARGAS	FRANCO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1117975153	MICHELL		CALLE	ANDRADE	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1109660493	JUAN	JOSE	DIAS	FLOREZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1115853297	HEIDY	PAOLA	PIÑEROS	ANDRADE	9		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	TI	1118028171	SANTIAGO		SANCHEZ	AMORTEGUI	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: 180 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 180 **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	CC-40690293 MAGNOLIA ORTEGA BETANCOURTH

OBSERVACIONES : APS = 18

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

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

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 CORDOBA **CÓDIGO DANE:** 286573001371105

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	1122734516	JULMER		MURCIA	PORTILLA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734266	CALED	MATIAS	GUEVARA	SANCHEZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122734212	MARIA	JOSE	PRADA	MARTÍNEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122734171	ALEJANDRO		LONDOÑO	GUEVARA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123180775	JOSE	ALEJANDRO	OJEDA	ANDOQUE	11	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1122732978	SARA	SOFIA	LONDOÑO	GUEVARA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1215965934	ISABELLA		ROJAS	CABEZAS	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CC 40670293 MAGNOLIA ORTEGA BETANCOURTH

OBSERVACIONES : APS = 7

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

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

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

DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO	**CÓDIGO DANE:**	86	**NOMBRE SEDE:**	ESC RUR MIX LA VICTORIA	**CÓDIGO DANE:**	286573001371 06
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO	**CÓDIGO DANE:**	86573	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY	**CÓDIGO DANE:**	286573001371
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	1123211769	SARA	VALENTINA	VALENCIA	AVENDAÑO	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734079	KEVIN	ANDRES	ASTAIZA	BAÑOL	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122733508	YILMAR	ALEJANDRO	NARVAEZ	MORALES	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122734083	SERGIO	NICOLAS	OTAYA	NARVAEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1029560278	EDUAR	LEANDRO	TRUJILLO	CORDOBA	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117268019	MAUREN	DANIELA	VALENCIA	AVENDAÑO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122733337	JUNIOR	ALEJANDRO	ASTAIZA	RODRIGUEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC, RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC, RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	CC 40670298 MARLIN OTERO BETANCOURT

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 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 LAS VEGAS **CÓDIGO DANE:** 286573001371 07

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	1122734892	CATALEYA	ALEJANDRA	CACERES	CHANI	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1052704564	CATALEYA		TURIZO	LOPEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122734499	YIRLEI	PAULINA	ROJAS	ROJAS	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122733963	CAMILA	ANDREA	CACERES	CHANI	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122734112	LUISA	FERNANDA	ROJAS	GALINDO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122734363	NIYIRE		VIEDA	CHANI	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: 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	C.C 40690248 MAGDALA ORTEGA BETANCOURTH

OBSERVACIONES : APS = 6

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

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

CONVENCIONES:

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SANTANDER **CÓDIGO DANE:** 286573001371 04

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LEONIDAS NORZAGARAY **CÓDIGO DANE:** 286573001371

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	1122736359	EINER	YOSUE	LOZADA	DIAZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734705	KENDRY	NICOL	CASTRO	LOPEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1122736368	FAIBER	KALETH	LOZADA	DIAZ	10		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122734238	MARIA	YULISA	AISAMA	TAMUNGAMA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122734218	SHAYURI	DANITZA	RUIZ	CASTRO	7	X	F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122734102	LUIS	SEBASTIAN	VALDERRAMA	MUÑOZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122733925	DIANA	CAROLINA	CASTRO	LOPEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122733543	MARNELY		AISAMA	TAMUNGAMA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1122732680	JAMES	DAVID	MARIN	IBAÑEZ	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1122733425	ANNERIS	ANGELA	RUIZ	CASTRO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1117236229	YURI	VANNEZA	AISAMA	AISAMA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1118375922	SHARITH	VALENTINA	CHALARCA	ESCARPETA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1122731360	CARLOS	ANDRES	COQUINCHE	CHALARCA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1122733062	YENIFER	YURANY	VALDERRAMA	MUÑOZ	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 140 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 140 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CC 4064023 MAGNOLIA DITEO BETANCOURTH

OBSERVACIONES : APS = 14

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

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

LEGUIZAMO

IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO

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 LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO			**CÓDIGO DANE:**	286573003978
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO			**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO			**CÓDIGO DANE:**	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE 16 DE FEBRERO 2026		HASTA 27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Nelson Edo. Chalacan			**DOC. RECTOR:**	5348816

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 ALTO AGUA BLANCA	APS-RD	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10
ESC RUR MIX ALTO RESTREPO	APS-RD	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 BALSORA	APS-RD	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
ESC RUR MIX LUIS VIDALES DEL P	APS	94	94	94	94	94	94	94	94	94	94	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	940	10
ESC RUR MIX PUERTO PRINCIPE DO	APS-RD	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 SAN JOAQUIN	APS-RD	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
TOTALES		117	117	117	117	117	117	117	117	117	117	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1170	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	390	0	39
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	110	0	11
POBLACIÓN MAYORITARIA	670	0	67
TOTAL	1170	0	117

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Leguizamo **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Nelson Edo. Chalacan 5.348816

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX ALTO AGUA BLANCA **CÓDIGO DANE:** 286573003978O2

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978

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	1112499549	MARIA	DE LOS ANGELES	MONTOYA	RAMIREZ	7		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123319170	SANTIAGO	ALEXANDER	BALDOVINO	REALPE	8		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1123319352	LISBETH	TATIANA	NARVAEZ	ANGULO	8		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1140436463	EVELYN	HASBLEIDY	RAMOS	MUCHAVISOY	7		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1110603189	IAM	NICOLAS	OSORIO	SERNA	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	TI	1112465842	LUIS	DAVID	PAZ	MONTOYA	12		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1111558158	KIMBERLYN	CHARITH	SERNA	CASTRO	12		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 70 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 70 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nelson Eduardo Arboleda 5348816

OBSERVACIONES : APS-RD = Y

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da 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 ALTO RESTREPO **CÓDIGO DANE:** 286573000397808

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003078

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	1123211594	YURFARY		PATIÑO	BEDOYA	5		F	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1126144463	GREYSI	ESTEFANIA	MOLANO	CUELLAR	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1124868134	IVAN	DAVID	BUESAQUILLO	PAZ	9		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117286855	ESLOHAN		PATIÑO	BEDOYA	12		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 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**	Nelson Edo Dalacon 5348816

OBSERVACIONES : APS-RD = 4

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

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

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 BALSORA **CÓDIGO DANE:** 286573000978O5

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978

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	1012467182	EVELYN	MARIANA	CASTAÑEDA	MENESES	8		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123319477	JHON	ERICK	MOTTA	OBANDO	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nelson Edo. Chalacan 5.348816

OBSERVACIONES : APS-RD = 2

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reallizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da 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 LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978O1

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978

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	1123212288	YAMILETH	ALEJANDRA	ANDRADE	ABELLO	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1120103798	STIVEN	YECID	MOTTA	MATACEA	4		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	NES	N48667108686	ASHLEY	JULEYXI	RODRIGUEZ	CABEZAS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1128144491	JANA	ABIGAIL	VARGAS	CUELLAR	6		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1081287808	DYLAN	SANTIAGO	CADENA	CASTILLO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1123213618	BREYNER	DAMIAN	NOREÑA	GONZALES	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1063793455	ELIANA	SOFIA	PERDOMO	RIVERO	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1059918086	MARIANGEL		QUIÑONEZ	ORDOÑEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1140436500	AREL	DANNAY	RIVERO	ENRIQUEZ	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1120101198	PAULA	ANDREA	SANCHEZ	RIVERO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1086579354	MARIA	CELESTE	SIMANCA	NASPUCIL	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1140436493	KEINER	EMANUEL	TORRES	CASTILLO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1123319602	ISABELLA		BRAVO	MONTES	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1140436417	FREDY	DANIEL	CORTEZ	TORREZ	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1123319744	ANYI	KATHERINE	GONZALES	DELGADO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1031850336	ALISSON	VALENTINA	MARTINEZ	SIMANCA	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	NES	N48666741357	YAHERELYN	YAZLIN	OCHOA	CUJI	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1078014486	YEIMAR	ANDRES	PALACIO	PALACIOS	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1078014489	YEIMER	SMITH	PALACIO	PALACIOS	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1140436427	ASSLY	LISET	RIVERO	ENRIQUEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1216979580	BRENLLYS	CAROLA	SIMANCA	RODELO	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1120101187	MANUEL	JESUS	SIMANCA	VALLEJO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1124868194	EMANUEL	JOSE	CASTAÑEDA	PALCHUCAN	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1018265549	YEIMY	ARIANA	GARCIA	CRUZ	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1089296710	SARA	VALENTINA	LOPEZ	DAZA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 940 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 940 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nelson Edo. Chelsea 5348816

OBSERVACIONES: APS = 94

NOTA: El 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. * CAJUITPS : 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 LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573000397001

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573000976

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

CONTRATO Nº: 021 del 2025

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	RC	1123319840	ANDRI	YULIED	MAZO	NONUYA	8	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1123319891	ARYEN	CALED	ORTIZ	RIVERO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1126143374	KEYLER	JOHAN	REYES	ARBOLEDA	8	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1087214448	JHAN	CARLOS	ROA	URIBE	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1123210023	JOSEPH	NICOLAS	VEGA	ANDRADE	9	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1030082947	ADANEY	YARELY	ABELLO	CABRERA	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	NES	N48664747838	KEVIN	ANDRES	ANGULO	RODRIGUEZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	NES	N48665820075	YESLI	YAMILETH	CEDEÑO	CUJI	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1123319455	GELEN	ROSINEY	DIAZ	FIGUEROA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1182713113	MELANI	CELESTE	MOSQUERA	ANGULO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	NES	N48666857093	YOHENDER	SAMUEL	VELIZ	DELGADO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1087825512	JORGE	SEBASTIAN	CUERO	ESPAÑA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1123315847	WASON	ESTEVEN	CUERO	VASQUEZ	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1122730406	YURI	SOFIA	DIAZ	MONTES	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1028406868	VALERY	ALEXANDRA	DIAZ	RODRIGUEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1124864046	YEHIMI	VALENTINA	LOPEZ	ARROYO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1063367142	KAREN	DAYANA	RIVERO	SAEZ	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1063366073	CAROLINA		SAEZ	RIVERO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1063791469	SOFIA		SAEZ	RIVERO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	NES	N48664535169	CARLOS	MARIO	BENAVIDES	HIGUITA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1124864539	KEVIN	ERIK	CARVAJAL	VARGAS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1028666742	LAURA	CAMILA	CASTAÑEDA	MENESES	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	NES	N48665655159	LUISANA	ISMAR	CASTILLO	DELGADO	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1126141653	DIMER	ALEXANDER	HIDALGO	CUASPUD	11	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1126142696	JOHAN	ALEXIS	MOLANO	TORRES	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 940 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 940 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nelson Edo Orabcon 5348916

OBSERVACIONES : APS = 94

NOTA: El 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 LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978O1

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978

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	1120070016	KAROL	DANIELA	MURRIETA		12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1140436005	MARGYLTST	SNAYDAHD	ORTIZ	SALAS	15		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1126141778	FREIDER	ARTURO	REYES	ARBOLEDA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1120142261	SARLY	SOFIA	ROMERO	BASTIDAS	10		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1116208262	JAIDER	ALEXANDER	VALLEJO	MENESES	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1123315342	VEIMAR	ESTIVEN	VALLEJOS	DELGADO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1149939051	JUAN	ESTEBAN	COSME	MARTINEZ	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	TI	1140436244	JAMES	DAVID	DIAZ	PANTOJA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1140436195	CARLOS	EMILIO	MAZO	NONUYA	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1078005137	EDWAR		PALACIO	PALACIOS	14	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1120070062	ALEX	DANIEL	RODRIGUEZ	PIANDA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1140436184	KEIDY	DANITZA	SALAZAR	CRUZ	13	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1140436278	JEIDER	ALEXANDER	TIQUE	JACANAMEJOY	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1140434595	ELIN	YURANI	ARIMUYA	MUÑOZ	20	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1117542141	JHOAN	JADER	CRUZ	REINA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	NES	N48666152621	YOSTIN	ALEXANDER	CUJI	CHILQUINGA	12		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1127077823	MABEL	KATHERINE	GARCIA	CRIOLLO	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	TI	1140436193	JHONIER	ESTEBAN	IBARRA	NONUYA	14	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	RC	1122728532	YUDY	JASMIN	LOPEZ	DAZA	15	X	F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1140436090	KEIDY	MALENA	MORENO	FIGUEROA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1125183297	DEIMAR	DAVID	RAMIREZ	CALDERON	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	TI	1123308418	ROBER	MOISES	RESTREPO	JACANAMEJOY	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1151460468	SNEIDER		RIVERO	MENDOZA	15		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	TI	1126140569	YORLIN	ESMITH	ZAMBRANO	CUJI	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	RC	1122728265	ELKIN	MAURICIO	ARIMUYA	MUÑOZ	16	X	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: 940 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 940 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nelson Edo Chalacan 5348816

OBSERVACIONES : APS = 94

NOTA: El 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 LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978 01

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978

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	1123306888	DEINER	ALEXANDER	CASTAÑO	PEÑA	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1140436097	LUIS	MATEO	CHALACAN	GARCIA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	RC	1122726257	YAZMIN	YULIANA	DIAZ	PANTOJA	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	1126142317	JOLMAN	ALVEIRO	GONZALEZ	DELGADO	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1125410851	YULIANA	SIRLEY	JACANAMEJOY	NOA	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1123302708	BRYID	YULISSA	MATACEA	MUÑOZ	20		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	TI	1140436074	MARIA	ALEXANDRA	MAZO	NONUYA	14	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1123304617	JEFERSON	JAVIER	MORALES	IPUCHIMA	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1126141305	DILAN	JOSUE	RENZA	CAITA	13		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	TI	1123301874	ANDRES	FELIPE	ACOSTA	PANTOJA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	NES	N486650200119	JOHAN	ESTIVEN	CHAVES	CUASPUD	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	TI	1140436052	KEILER	DANIEL	CRUZ	ARDINIEGAS	15	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	TI	1149435076	MAICOL	STIVEN	DIAZ	PANTOJA	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	RC	1118371761	KAROL	LIZETH	MONRROY	RADA	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	TI	1140434775	MARLIN	YURANY	PIANDA	FERNANDEZ	19		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	TI	1123307657	LAURA	VANESSA	CUERO	VASQUEZ	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1123309014	FRANKLIN	DAVID	MUÑOZ	TORRES	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1123215176	CRISTIAN	JOSE	OBANDO	BOGOYA	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	TI	1117522167	KAREN	DAYANA	TRUJILLO	OCAMPO	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: 940 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 940 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Nelson Edo. Dalcon 5348516

OBSERVACIONES : APS = 94

NOTA: El 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-uro del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio. * 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 PUERTO PRINCIPE DOS CÓDIGO DANE: 286573003978 07

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO CÓDIGO DANE: 86573 NOMBRE INSTITUCIÓN: IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO CÓDIGO DANE: 286573003978

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 SAN JOAQUIN **CÓDIGO DANE:** 286573003978O9

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR LUIS VIDALES DEL PIÑUÑA NEGRO **CÓDIGO DANE:** 286573003978

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	1013373274	SAMUEL		GARCIA	CRUZ	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1083939272	YEIMER	SANTIAGO	PIAMBA	NOA	5		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1088937104	AHYNARA	LUCIA	PIAMBA	NOA	6		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123319681	DYLAN	MATIAS	AGUIRRE	CRUZ	6		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1109662856	EMILY	SOFIA	HIGUITA	CRUZ	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164161**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC, RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Nelson Edo. Arcos 3348816

OBSERVACIONES : APS-RD = 5

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

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

LEGUIZAMO

IE RUR SAN LUIS GONZAGA

2382

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

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				**CONTRATO N°:**	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	IE RUR SAN LUIS GONZAGA				**CÓDIGO DANE:**	286573003901
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO				**CÓDIGO DANE:**	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Geovanny Roo Bermudez				**DOC. RECTOR:**	82.361.746

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX LA MISTELA	APS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	10
ESC RUR MIX LA NUEVA ESPERANZA	APS-RD	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	10
ESC RUR MIX MARIA INMACULADA	APS-RD	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX PETERRUMBE	APS-RD	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	70	10
ESC RUR MIX PUERTO BOY	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	40	10
ESC RUR MIX SAN LUIS GONZAGA	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	620	10
ESC RUR MIX SANTA TERESITA MER	APS-RD	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	320	30	35
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	30	0	3
POBLACIÓN MAYORITARIA	580	10	59
TOTAL	930	40	97

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Leguizamo **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Geovanny Roo Bermudez CC 82.361.746

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * 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 SAN LUIS GONZAGA				**CÓDIGO DANE:**	286573003901
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO				**CÓDIGO DANE:**	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Geovanny Roa Bermudez				**DOC. RECTOR:**	82.361.746

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
TOTALES		97	97	97	97	97	97	97	97	97	97	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	970	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	320	30	35
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	30	0	3
POBLACIÓN MAYORITARIA	580	10	59
TOTAL	**930**	**40**	**97**

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Leguizamo **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

CC 82.361.746

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Geovanny Roa Bermudez

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * 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 TUR MIX LA MISTELA **CÓDIGO DANE:** 286573000390104

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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 NUEVA ESPERANZA **CÓDIGO DANE:** 286573000390107

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1117945289	EYLEN	TALIANA	CRUZ	RODRIGUEZ	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734560	ABNER	ELISEO	RUIZ	CAMACHO	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1082093435	EVELYN		TUMBO	CAMARGO	7		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1118378760	EVELIN	MICHELLE	CRUZ	RODRIGUEZ	9		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122343149	KELET	MATIAS	HERNANDEZ	RODRIGUEZ	7		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122787043	EBELIN ZARAY	SOFIA	MITICANOY	LOPEZ	7		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1117941790	VICTOR	ANDRES	PEÑA	CORTES	8		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1129424513	YEISI	ALEXANDRA	CABALLERO	ROJAS	8		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1118377992	SANTIAGO		CAMARGO	HERNANDEZ	10		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117940193	MARIA	ALEJANDRA	HERNANDEZ	JOVEN	10		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1118474094	YEIMY	ALEJANDRA	ORTIZ	AGUDELO	11		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1122732724	IBER	SAMUEL	RUIZ	CAMACHO	10	X	M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 120 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 120 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	CC 82.361.746 Geovanny Rey Bermudez

OBSERVACIONES : APS-RD = 12

NOTA: El operador responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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. * CAJMT16 : 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: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573
OPERADOR: FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO N°: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: ESC RUR MIX MARIA INMACULADA **CÓDIGO DANE:** 286573000390105
NOMBRE INSTITUCIÓN: IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573003801
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 | | |

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 PETERRUMBE **CÓDIGO DANE:** 286573000390102

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573003901

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	1212213469	MIGUEL	ANGEL	BELTRAN	PERAFAN	8		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734029	GEILY	JOHANA	VALDES	ORTEGA	8		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1124865702	JHON	ALEX	BUITRAGO	MEDINA	10		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117932636	BRAYAN	ESTIVEN	ROMERO	CRIOLLO	16	X	M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1122732889	NATALY	ALEXANDRA	SANTOS	VIVEROS	10		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1124864565	JHONATAN	DAVID	BUITRAGO	MEDINA	11		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1140827830	KEYLER	SMITH	VIVEROS	RICO	11		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 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	82.38.746 Geovanny Roa Bermudez

OBSERVACIONES : APS-RD = 7

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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 PUERTO BOY **CÓDIGO DANE:** 286573003901 06

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573003901

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	1117946488	THIAGO	MATIAS	MOGOLLON	GUAJIBOY	5		M	1	101	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1215067689	JUAN	ANDRES	MOGOLLON	CASANOVA	6		M	3	301	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1119586484	KEIDY	VALENTINA	GALINDO	MOJOMBOY	10	X	F	5	501	CAJMTPS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	TI	1117940006	HELLEN	MARIANA	MOGOLLON	CASANOVA	11		F	5	501	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 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	cc 82.361.716 Geovanny Roa Bermudez

OBSERVACIONES : CAJMTPS = 4

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

* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da 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 SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573000390101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1081518532	SALOME		BEDOYA	BERMUDEZ	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1117944790	EIMY	SHARIT	ESPINOSA	SILVA	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122734618	DARLIN	STIVEN	GORDILLO	CHAINATOFE	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1119218517	ZAIRA	KATHERINE	BUBU	CARO	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1118378846	JUAN	PABLO	CABEZAS	ALVAREZ	9		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1117556269	HELEN	JARTIZA	CUELLAR	DIAZ	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1062337244	JHERSON	ALEJANDRO	MEDINA	SABI	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1125185641	FREIDER	ISAAC	RODRIGUEZ	TUNUSCO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1118379075	FRANK	STIVEN	BEDOYA	CAÑAS	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1117973875	DEYMER		ORTIZ	MARIN	11		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1122733890	GEOSELIN		ROA	MATURANA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	NES	N48665738737	DAYOLI	YULIZA	CORDOBA	ROJAS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1129424476	LUIS	ANGEL	PERAFAN	TRUJILLO	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1115953403	EMILY	SALOME	QUICENO	RIOS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1145828908	MARIA	PAULA	BEDOYA	BERMUDEZ	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1215966107	BREIDY		LUGO	ROJAS	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	TI	1117973742	KLEIMER		ORTIZ	RIOS	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1129424475	NICOL	LICETH	PERAFAN	TRUJILLO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1117266574	SEBASTIAN		SALAS	GALVIZ	14		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1129424431	JHARLY	SAMUEL	TIBACUY	SINDICUE	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	TI	1115795097	DEIVY	HUMBERTO	AGUDELO	SABI	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1118373525	KEVIN	SEBASTIAN	BERMEO	PARRA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1122731653	YESID	ALIRIO	CABALLERO	ROJAS	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1062324946	KEVIN	ESTIBEN	CUENCA	TROCHEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1123313438	DANIEL	ALEXANDER	GARCIA	CAICEDO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 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	CC 82.361.446 Geovanny Jose Bermudez

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 pro/ura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la 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 RUR MIX SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573000390101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573003901

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	TI	1118371551	REINERO		HERNANDEZ	JOVEN	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1215964393	YOINER	ESNEIDER	ORTIZ	AGUDELO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1122729662	DEYSY	YULIETH	ORTIZ	CASTIBLANCO	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1122731065	ANGEL	ESTIVEN	PIMENTEL	SARRIAS	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1122732191	ZAHIRA	ALEJANDRA	RIOS	GORDILLO	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1117234861	DIEGO		SOLANO	VARGAS	16		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1115947956	WILSON		TAPASCO	VICTORIA	18	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1122730763	JONATHAN	CAMILO	CALDERON	LEAL	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	NES	N48664314152	DEIVIN	STIVEN	CALDERON	RIVAS	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1122729772	ANDRES		CORTEZ	TORO	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1122731426	JORGE	IVAN	CRUZ	CUELLAR	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1211963278	JOSE	YEFFERSON	CUELLAR	MARTINEZ	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1117816968	EINER	ADRIAN	GUTIERREZ	MUÑOZ	17		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	TI	1122732502	YURFFARY	IDALY	ORDOÑEZ	ILES	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1118472450	WILFRAN	ESNEIDER	OSPINA	GUACARI	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1117265944	DILAN	STIWAR	PARRA	FLOR	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1148207474	JHOAN	STIVEN	PERAFAN	TRUJILLO	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1115946545	JAMINTON		SANABRIA	COLLAZOS	17		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1118373258	JHON	HARLINSON	ALVAREZ	GARCIA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1117548381	LAURA	SOFIA	AUDOR	CASTILLO	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1122730156	JORDAN	DAVID	COQUINCHE	GOMEZ	16	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1117235428	KEINY	THALIANA	CRUZ	MORA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1080264350	NICOL	TIZIARA	CUELLAR	DIAZ	13		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	NES	N48663167263	JHONIER	LEANDRO	GONZALES	KITIANI	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1122730092	PAULA	ANDREA	OSPINA	LARA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 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	CC 82 361 746 Geovanny Roa Bermudez

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 fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

CONVENCIONES:
* APS: Almuerzo preparado en sitio, * 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: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO Nº: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: ESC RUR MIX SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573003901 01
NOMBRE INSTITUCIÓN: IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573003901
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	
51	TI	1122729901	SEBASTIAN	STIVEN	PALACIOS	BAUTISTA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1115950142	EVELYN	THALIANA	QUICENO	RIOS	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1117935474	JOHAN	CAMILO	RODRIGUEZ	SILVA	14		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1129424456	ELLIEN	JULIETH	SINDICUE		13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1080185834	KEVIN	ALEXANDER	CABEZAS	ALVAREZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1117521508	LORENA	YULIETH	CABRERA	IMBACHI	16	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1122726360	CESAR	ANDRES	CALDERON	LEAL	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1122723037	MARLOS		CERON	MARTINEZ	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1122729683	DISNEY	YULIANA	ORTIZ	CASTIBLANCO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1115948263	DANFRY	YULIANA	SANABRIA	COLLAZOS	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	1083900764	ADRIANA	ALEXANDRA	SARMIENTO		16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1129424374	JOHAN	STIVEN	VARGAS	GRANADA	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: 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**	cc 82.361.746 Geovanny Rios Bermudez

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 fe de la veracidad del contenido del mismo para el seguimiento, monitoreo y control de programa. * El presente formato no debe tener tachones ni enmendaduras para garantizar la validez del mismo.

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

2-07

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 TERESITA MERENDU **CÓDIGO DANE:** 286573000390103

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN LUIS GONZAGA **CÓDIGO DANE:** 286573003901

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

| No | Tipo Dcto | N° Doc de Identidad | 1° Nombre del Titular | 2° Nombre del Titular | 1° Apellido del Titular | 2° Apellido del Titular | Edad | P. Étnica | Sexo | Grado | Grupo | Tipo comp | Fecha de Entrega | | |

LEGUIZAMO

IE RUR SAN PEDRO

2894

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 PEDRO				CÓDIGO DANE:	286573000057
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	LEGUIZAMO				CÓDIGO DANE:	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	ARMANDO DUARTE SILVA				DOC. RECTOR:	C.C 715.751

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 LOS LOBOS	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 SAN ANTONIO	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 FRANCISCO	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
IER SAN PEDRO - SEDE PRINCIPAL	APS	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	360	10
SAN JOSÉ	APS	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	10
TOTALES		55	55	55	55	55	55	55	55	55	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	550	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	130	0	13
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	90	0	9
POBLACIÓN MAYORITARIA	330	0	33
TOTAL	550	0	55

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4. Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Leguizamo **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: 6713751 ARMANDO DUARTE SILVA

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * 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 LOS LOBOS **CÓDIGO DANE:** 286573000570 2

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN PEDRO **CÓDIGO DANE:** 286573000057

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:** 88 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX SAN ANTONIO **CÓDIGO DANE:** 286573000005704

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN PEDRO **CÓDIGO DANE:** 286573000057

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	1122734729	JUAN	FERNANDO	FAJARDO	FRANCO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122733857	STEFANY	NICOLLE	FAJARDO	FRANCO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122733402	SOLMERIDA		BARRAGAN	BUENO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122732835	ANGELA	DAYANA	FAJARDO	FRANCO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164101	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	6715751 ARMANDO DUARTE SILVA

OBSERVACIONES : APS = 4

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

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

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 FRANCISCO	**CÓDIGO DANE:**	286573000005707
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO	**CÓDIGO DANE:**	86573	**NOMBRE INSTITUCIÓN:**	IE RUR SAN PEDRO	**CÓDIGO DANE:**	286573000057
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	1119586016	OMAIRA	LIZBETH	CASTILLO	TEGUE	12	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122733017	DILAN	STIVEN	LOZADA	GOMEZ	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: 20 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 20 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	6'715.751 ARMANDO DUARTE SILVA

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 reposar en el archivo a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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 PEDRO - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286573000057701

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN PEDRO **CÓDIGO DANE:** 286573000057

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

CONTRATO Nº: 021 del 2025

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	TI	1119949839	AIRY	FERNANDA	BELTRAN	CALDERON	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1124834731	DANITZA		MOLINA	NIÑO	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1124629855	LAURA	LIZETH	MOLINA	NIÑO	12		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122734297	ADRIANA	LUCIA	MUÑOZ	RENTERIA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122734070	JULIANA		MUÑOZ	ROJAS	8		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122734027	ARON	MARTIN	SANCHEZ	TRUJILLO	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1123305076	KEVIN	ANDREZ	CASTILLO	TEGUE	16	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122733028	LUIS	FABIAN	DAZA	BASTIDAS	10	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1122733587	LUISA	FERNANDA	DAZA	BASTIDAS	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1122733703	MILAN	CRISTIANO	ARCINIEGAS	ORTIZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	TI	1117938332	LAURA	SOFIA	RIVERA	CALDERON	12		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	TI	1122731346	EMILYN	SARIT	GONZALEZ	ACHANGA	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1122732685	JHORMAN	ESTEBAN	MUÑOZ	RENTERIA	11	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1122732326	CONY	FERNANDA	MUÑOZ	ROJAS	11	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1122733042	ARGENIS		AISAMA	TAMUNGAMA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1122732785	YANIRA		AISAMA	TAMUNGAMA	17		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1122730570	ADRIAN	ANDRES	CHARRY	ARCINIEGAS	13	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1122731860	DULCE	MARIA	CUASTUMAL	YARA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1122731003	NEIMAR	DAVID	DONATO	LOPEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	RC	1122732607	SANTIAGO		MIER	FAJARDO	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1122732538	MAYRYN	LISETH	ORTIZ	CABRERA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	TI	1122732069	JOSE	GENTIL	SANJUAN	VIDAL	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1122728680	MARIA	ANGELICA	TRUJILLO	TAVO	15	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1124824745	JUNIOR	ESNEIDER	AGUIRRE	NIÑO	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1151452676	JHUDER	CAMILO	COQUINCHE	LOPEZ	14	X	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: 360 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 360 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	C.C. N°. 751 ARMANDO DUARTE SILVA

OBSERVACIONES : APS = 36

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

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

CONVENCIONES:

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

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 PEDRO - SEDE PRINCIPAL CÓDIGO DANE: 286573000067001

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO CÓDIGO DANE: 86573 NOMBRE INSTITUCIÓN: IE RUR SAN PEDRO CÓDIGO DANE: 286573000057

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	TI	1122728568	BRAYAN	FELIPE	OTAYA	NARVAEZ	15		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1122731800	DENIS	ESTEBAN	SANTOS	OSORIO	11		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1122729868	SHTUDIANY	YUSNEY	CUASTUMAL	YARA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	TI	1122731603	YILSON	HARRISON	MATIAS	CAPERA	13		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	TI	1122730096	KAREN	VALENTINA	MUÑOZ	RENTERIA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1122729894	IVAN	RAFAEL	RAMIREZ	MATIAS	16	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1122730379	DEIBI	STIVEN	RIVADENEIRA	PERDOMO	13	X	M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1122727743	CRISTHIAN	IVAN	ARCINIEGAS	ORTIZ	16	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1122728003	YAS	MELANY	CARVAJAL	VITERI	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1122728705	DILAN	ANDRES	MACHADO	CARVAJAL	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1122726710	SHIRLEY	DANIELA	ORTEGA	FRANCO	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 360 CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS: 360 PREPARAR EN SITIO: X INDUSTRIALIZADA: ☐ CATERING: ☐ OLLA COMÚN: ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	6'715.751 ARMANDO DUARTE SILVA

OBSERVACIONES : APS = 36

NOTA: El 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:** SAN JOSÉ **CÓDIGO DANE:** 286573000006768

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** IE RUR SAN PEDRO **CÓDIGO DANE:** 286573000057

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	1122735153	IVANA	CATALINA	GREFA	CUASTUMAL	4		M	-1	-102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122735207	BRIANNA	NAYIVE	YARA	QUINTEROS	4		F	-1	-102	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122735002	SAMIRA	ELIANA	GAITAN	MATIAS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1123211660	EDUAR	YESID	DAZA	BASTIDAS	5		M	0	3	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1182713353	DIEGO	ALEJANDRO	DAZA	BASTIDAS	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122733471	KEVIN	STIVEN	CUASTUMAL	MATIAS	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1151460532	DANY	KATALINA	LOZADA	RODRIGUEZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1129424414	NALLI	YURLEY	NARVAEZ	JARAMILLO	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: 80 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 80 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	671-751 ARMANDO DUARTE SILVA

OBSERVACIONES : APS = 8

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

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

2026

LEGUIZAMO

IER JORGE ELIECER GAITAN

COLOMBIA VIDA | Educación | PAE | GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO

CERTIFICADO DE ENTREGA DE CAPS A INSTITUCIONES EDUCATIVAS

DATOS GENERALES						
OPERADOR:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO				CONTRATO N°:	021 del 2026
INSTITUCIÓN:	I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN				CÓDIGO DANE:	286573000901
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	LEGUIZAMO				CÓDIGO DANE:	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Fernando Ruiz Tacon				DOC. RECTOR:	18.147.780

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	Nº DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
ESC RUR MIX EL HACHA	APS-RD	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180	10
ESC RUR MIX EL REMANSO	APS-RD	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	10
ESC RUR MIX EL TABLERO	APS-RD	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180	10
ESC RUR MIX LA CONCEPCION II	APS-RD	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	10
ESC RUR MIX MONTEPA	APS-RD	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX PEÑA COLORADA	APS-RD	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	10
I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITA	APS	323	323	323	323	323	323	323	323	323	323	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3230	10

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	790	0	79
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ETNICAS	530	0	53
POBLACIÓN MAYORITARIA	2520	0	252
TOTAL	**3840**	**0**	**384**

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: Rio Leguizamo **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026.

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Fernando Ruiz Tacon C.C. 18.147.780

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * 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. RUR JORGE ELIECER GAITAN				**CÓDIGO DANE:**	286573000901
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				**CÓDIGO DANE:**	86
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO				**CÓDIGO DANE:**	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Fernando Ruiz Tacan				**DOC. RECTOR:**	18.147.780

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	N° DE CAPS POR DÍA																														TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																						
TOTALES		384	384	384	384	384	384	384	384	384	384	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3840	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	790	0	79
POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	530	0	53
POBLACIÓN MAYORITARIA	2529	0	252
TOTAL	**3849**	**0**	**384**

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 articulo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Leguizamo **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Fernando Ruiz Tacan C.C. 18.147.780

* APS: Almuerzo preparado en sitio. * 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: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573
OPERADOR: FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL FUPADESO
CONTRATO N°: 021 del 2026

NOMBRE SEDE: ESC RUR MIX EL HACHA **CÓDIGO DANE:** 286573000090110
NOMBRE INSTITUCIÓN: I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901
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										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1122735023	MIGUEL	ANGEL	COQUINCHE	TANGOY	5		M	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734945	BRENDA	ELIZABETH	JOTA	COQUINCHE	5		F	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122736168	MAILY	FERNANDA	PIÑA	PAPA	4		F	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1140436494	KEVIN	RONAL	CALDERON	MANIHUARI	6	X	M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122736124	LUIS	CEMAL	COCA	CRIOLLO	5		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1059535638	BRUYITH	ALEXANDRA	HOYOS	NOGUERA	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122736008	DAHANA	ISABEL	PAYAGUAJE	PIAGUAJE	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122736186	EMILY	LUCIANA	PIÑA	PAPA	7		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1122736043	DAPHNE	LUCIA	RODRIGUEZ	BENAVIDES	6	X	F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1140436420	LUIS	ESMAY	CALDERON	MANIHUARI	8	X	M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1140436451	JHEISON	MATHIAS	JIPA	MUÑOZ	8	X	M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1117943560	HEMERSON	ANDRES	MUÑOZ	YANGUMA	7	X	M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1148953506	NELCY	CAROLINA	PIÑA	PAPA	12		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1140436342	SARA	YULIETH	RODRIGUEZ	BENAVIDES	10		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1122734288	NATHALI	YURANI SOFIA	COQUINCHE	SANJUAN	9	X	F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1140436359	YULIAN	ALEXIS	GUTIERREZ	MACHOA	10	X	M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	NES	N48666967650	YORELY	ESTEFANIA	MACHOA	MEJIA	13		F	6	601	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1148953506	HECTOR	SEBASTIAN	PIÑA	PAPA	17		M	6	601	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 180 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 180 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tacon Fernando Ruiz T — 18147780

OBSERVACIONES : APS-RD = 18

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los veedores y supervisores del mismo. * En procura del cuidado del medio ambiente hacer uso racional de los recursos. * La firma del presente documento da 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.

2025

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 REMANSO **CÓDIGO DANE:** 286573000090113

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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 TABLERO **CÓDIGO DANE:** 286573000090102

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	NES	N48667115005	YARIANA	SCARLETT	QUINTEROS	BELLA	4		F	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122735269	GABRIELA	VALENTINA	AVIGAIL	PAPA	6	X	F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122734745	CRISTIAM	JESUS	GREFA	ACHANGA	6	X	M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	NES	N48666881922	KALETH	FABIAN	PIAGUAJE	MONAGA	6	X	M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122734570	CRISTIAN	JESUS	VASQUEZ	MASICAYA	6	X	M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122735268	JHONTIN	MICHELL	AVIGAIL	PAPA	7	X	F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	TI	1122730966	KEIDER	NICOLAS	YARA	QUINTEROS	12		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	CE	50655247	DILMER	JEIMIR	ABIGAIL	CRUZ	8	X	M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	8112345612	PAULA	KATHERINE	CRIOLLO	AGUNDA	8	X	F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	NES	N48666774911	MAILY	NATALIA	TANGOY	ABIGAIL	8	X	F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	NES	N48666774912	KEISY	SULAY	ENTSAKUA	ABIGAIL	9	X	F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	NES	N48666977110	CRISTIAN	JONATHAN	GALINDO	COQUINCHE	11		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1122733728	DAVID	SANTIAGO	MONAGA	COQUINCHE	9	X	M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1122734886	YESSIKA	SOFIA	PAPA	PIAGUAJE	9	X	F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1120101001	LISEIDY	VIVIANA	PIAGUAJE	PAPA	9	X	F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	TI	1140436309	GESNEIDER	NEIMAR	VASQUEZ	QUIROZ	11	X	M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	NES	N48664709248	MARITZA		QUINTEROS	BELLA	11	X	F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1140436219	YIMILE	LUCEYIT	VASQUEZ	QUIROZ	12		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 180 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 180 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Fernando Ruiz Tacan Fernando Ruiz Tacan 18.147.780

OBSERVACIONES : APS-RD = 18

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe 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 LA CONCEPCION II **CÓDIGO DANE:** 286573000901111

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1122735037	YILBER	ARBEY	BARRETO	YUSTES	5		M	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1060200157	DYLAN	NICOLAS	CASTAÑEDA	ARIAS	5		M	0	1	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1106952422	SOL	MARIANA	HERNANDEZ	MONTOYA	6		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1126144052	YONIER	STIVEN	LOPEZ	PARRA	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1123210949	DILAN	FABIAN	ARIAS	ORDOÑEZ	10		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1106231118	ZALYN	YARISSA	MORENO	MONTOYA	8	X	F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1123319256	MATHIAS	ALEJANDRO	CRIOLLO	TROCHEZ	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1076766443	WILSON	DAVID	GONZÁLEZ	RODRÍGUEZ	8	X	M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1122733133	JULIETH	VALENTINA	HERNANDEZ	PEREZ	10		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	TI	1120100956	MATEO	DAVID	DUSSAN	DELGADO	9		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1126142368	LEIDY	BRIGGI	GONZÁLEZ	RODRIGUEZ	12	X	F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1140436471	YEISMI	MAITE	URAPARI	SIQUIHUA	9		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	TI	1030682915	DANIELA	VALERIA	ARIAS	NAVIA	11		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	TI	1123016669	JOSE	LUIS	ARTUNDUAGA	DELGADO	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	TI	1122730961	JOHAN	SEBASTIAN	RIVADENEIRA	GOMEZ	15		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tacon Fernando Ruiz 18.1-17.780

OBSERVACIONES : APS-RD = 15

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos 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 MONTEPA **CÓDIGO DANE:** 286573000090103

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1122735842	ITZAYANA	THAILY	LOJA	GARCIA	5		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1126143762	YERSON	JAIR	OBANDO	RODRIGUEZ	7		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122735841	LOREN	MILDRED	LOJA	GARCIA	7		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Fernando Ruiz Tatan Fernando Ruiz Tatan 18.1.17.780

OBSERVACIONES : APS-RD = 3

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

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

2026

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 PEÑA COLORADA **CÓDIGO DANE:** 286573000090105

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Dcto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	NES	N486666599101	NESLY	NATALIA	QUIÑONES	CORTEZ	7		F	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123036237	MARLIN	ESTEFANY	COBO	CARVAJAL	8		F	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1124858009	STIVEN	ALEXANDER	PASCAL	VACA	15		M	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1140436332	DULCE	ANYELIN	ANGULO	DELGADO	10		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	TI	1123319993	HAINY	STEISY	VELASCO	ROSERO	10		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 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**	Fernando Ruiz Tacan 18.147.780

OBSERVACIONES : APS-RD = 5

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

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

CONVENCIONES:

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

2026

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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000901101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1140436542	JUAN	SEBASTIAN	ALVARADO	ACEVEDO	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1140436524	JUAN	CARLOS	CORTES	FABRA	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1140436530	ALAN	DAVID	GOMEZ	BECERRA	4		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1127082326	ARLET	SAMARA	PIANDA	ORTIZ	3		M	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1140436545	OLGA	CATALINA	ROSERO	PIANDA	4		F	-1	-101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1114904385	JOHAN	ANDRES	ARCILA	PIANDA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122735018	JANNER	EMANUEL	CABARCAS	VIERA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1140436510	JUAN	JOSE	CARVAJAL	CORTES	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1140436518	THAILY	SAMARA	CUEVAS	CHAVEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1123211694	ALISON	CATALEYA	DOMELIN	CHAVEZ	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1140436517	JULIAN	DAVID	DUQUE	PAYAGUAJE	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1140436508	ANYELA	CATALELLA	GAITAN	ROMERO	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1058941904	ALAN	EXMITH	GUEVARA	PAYA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1140436515	IAN	MATIAS	MUÑOZ	BOHORQUEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1140436589	DILAN	ANDRES	ORTIZ	PIANDA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1140436537	EUDES	FELIPE	PIANDA	ANDI	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1140436512	EHILEN	LILENY	PIANDA	FIGUEROA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1140436504	KLINTON	MOISES	PIANDA	ROSERO	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1122734746	YEISON	SAMUEL	PIMENTEL	PEÑA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	NES	N48667115003	DEIMAR	STIVEN	PORTILLA	PEREZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1120072443	EMILY	YOLANDA	RANGEL	VARGAS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1122735802	EMMANUEL		SANCHEZ	FIGUEROA	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	RC	1140436506	ALAN	EMANUEL	SANDOVAL	CORTES	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	RC	1140436509	DILAN	ALEJANDRO	SANDOVAL	CORTES	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	RC	1117236627	DILAN	ANDRES	SEPULVEDA	SANCHEZ	5		M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Fernando Ruiz Tacon Fernando Ruiz Tacon 18147780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1140436492	HEILEN	VALENTINA	TIMARAN	FIGUEROA	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	RC	1140436511	JAVIER	ANTONIO	URIBE	CORTEZ	5	X	M	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	RC	1122734867	KAROL	GISSELA	VASQUEZ	QUINTEROS	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1126144388	GABBY	LUCIANA	VEGA	NARVAEZ	4		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1122734548	DYLAN	JESITH	AGREDA	NARVAEZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	RC	1124869179	MELANY	DAHIAN	BASTIDAS	ERAZO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	RC	1122735623	DANIELA	SAINET	BAUTISTA	SALAZAR	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	NES	N48667117879	JOSSELIN	ELIZABETH	BUTIERREZ	FERNANDEZ	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	RC	1140436516	MILAN	ALID	CAMARGO	CHAVEZ	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	RC	1140436460	MAILLY	BRIYIT	CHASPUENGAL	PIANDA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	RC	1127081371	MARA	SOFIA	CORDOBA	OTAYA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	RC	1123211492	EMILY	DAYANA	GARCIA	IMBACHI	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	RC	1140436457	DANNA	SOFIA	JIPA	SANJUAN	7		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	NES	N48666853309	DILAN	JOEL	MAGNO	GUEVARA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	NES	N48666921369	IKER	ALEK	MAGNO	GUEVARA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	RC	1058790567	JOSUE		ORDOÑEZ	VELASCO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	RC	1140436484	ESCARLETH	ESPERANZA	ORTIZ	PIANDA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	RC	1140436485	ANTHONY		OTAYA	PIANDA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	RC	1123212430	LIMM	RICARDO	PAYAGUAJE	DIAZ	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	RC	1140436451	AXEL	CAMILO	PEREZ	ZULETA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	RC	1140436456	HELLEN	JHISETH	PIANDA	PIANDA	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1123210423	DYLAN	SANTIAGO	RESTREPO	FIGUEROA	7		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	RC	1126144030	EMMANUEL	ALBERTO	SALAZAR	ZULETA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	RC	1123210831	ZLATAN	NICOLAS	SANDOVAL	ERAZO	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	RC	1140436486	ALAN	EMILIANO	SANDOVAL	VALENCIA	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Paz Tacar Fernando Paz T 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1140436594	FLABIO	RENE	SIQUIGUA	CRUZ	6		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	NES	N48666963608	PAULA	KAROLINA	URACO	COQUINCHE	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	RC	1123211170	EVELIN	ARIANA	VIERA	SANDOVAL	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	RC	1123210247	ARIANA	VALE NTINA	ACOSTA	TAVERA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1140436392	JOHAN	ROBINSON	ARCIMEGAS	BRAVO	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	RC	1124888840	YEINER	ALEXIS	BASTIDAS	MOLINA	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	RC	1122734355	CRISTIAN	ANDRES	CAIMITO	DUQUE	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1140436559	MAYLHEN	ARIANA	CHAVES	BENAVIDEZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	NES	N48666775052	EMILY	SARAY	CHAVEZ	COLLAZOS	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	RC	1140436378	VICKY	YADIRA	DIAZ	BRAVO	9		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	RC	1122734207	ELIAM	JOSE	HOYOS	DUSSAN	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	RC	1231339970	LUIS	RAFAEL	MARTINEZ	FABRA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	RC	1140436434	FREIDER	ELIAN	MUÑOZ	ARANDA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	RC	1140436453	DIDYER	MATEO	PIANDA	YOCURO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	RC	1117841961	ADRIANA	LICETH	RINCON	CHITIVA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	RC	1117839911	JHON	FABER	RINCON	CHITIVA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	RC	1140436476	KATIA	MICHEL	ROGEL	PIANDA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	RC	1122734362	DYLAND	JOEL	SANJUAN	CAIMITO	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	NES	N48666600236	HELEN	XIOMARA	SIQUIGUA	CRUZ	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	RC	1140436442	HEILEN	MAHIA	VARGAS	TRIANA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	RC	1140436437	ANGHELINA	ELIF	YELA	AGUINDA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	RC	1233915351	SARA	SOFIA	ANDI	VARGAS	6		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	RC	1124888435	DIEGO	ALEJANDRO	BASTIDAS	GAVILANES	7		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	RC	1140436520	LESLIE	NAYLETH	CAMASCA	MORENO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1123215145	MESLIN	VALENTINA	CHAVEZ	PAYAGUAJE	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tacon Fernando Ruiz T. — 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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.

2026

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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	RC	1123319623	ALY	ANTONELLA	CHAVEZ	SILVA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	RC	1123319585	LUZ	ANYELA	DELGADO	DUSSAN	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1122733035	SAUL	ESTEBAN	DOSABIA	SANJUAN	10	X	M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	TI	1140436406	ZORIEL	ANTONELLA	GUTIERREZ	CASTRO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1215966095	ERIK	SANTIAGO	JIMENEZ	BERMEO	9		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	RC	1123210127	HELLEN	DANIELA	LOPERA	SUEVACURIÑO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
82	RC	1067213347	YADI	GABRIELA	MONTAÑO	CUAJIBOY	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
83	RC	1140436405	ASHLYN	ALIANA	OTAYA	CORTEZ	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
84	RC	1123214064	HELLEN	YARITH	PARRA	CRIOLLO	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
85	RC	1122735462	EUMENIDES	ONER	PAYAGUAJE	PAYAGUAJE	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
86	RC	1122734035	DAILER	ALEXANDER	PIANDA	CALDERON	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
87	RC	1140436381	MARIA	CATALEYA	PIANDA	FIGUEROA	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
88	RC	1140436382	DEISY	MARYURY	PORTILLA	PEREZ	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
89	TI	1140436202	ANIVAL	IVAN	PULIDO	ARCINIEGAS	12		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
90	RC	1140436403	LUZ	ADRIANA	QUIÑONES	CUAJIBOY	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
91	NES	N48666684532	OLIVER	JAVIER	SIQUIGUA	CANO	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
92	RC	1237136282	DULCE	MARIA	TORRES	FARFAN	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
93	RC	1125208255	DANNIER	MATIAS	VARGAS	NARVAEZ	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
94	RC	1122733497	ZAIRA	THALIA	VARON	CUELLAR	9		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
95	RC	1123318834	EMILY	VALENTINA	BORJA	PIANDA	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
96	NES	N48666796241	LUZ	MAYERLI	CALDERON	PULIDO	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
97	TI	1123317748	JOHAN	STIVEN	CHAVEZ	BARRERA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
98	TI	1065345130	ASHLI	SAMANTHA	CUEVAS	CHAVEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
99	RC	1140436385	DANIA	LUCIA	DIAZ	COLLAZOS	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
100	TI	1122732476	YESID		DUSSAN	JIMENEZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Falcon Fernando Ruiz C. 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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 ruta 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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Doto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
101	RC	1126142060	BELLA	MARA	GUETTY	RUIZ	11	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
102	RC	1126458548	MIA	VALENTINA	GUEVARA	PAYA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
103	TI	1215985259	JHON	SEBASTIAN	JIMENEZ	BERMEO	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
104	TI	1140436374	JUAN	SEBASTIÁN	MUÑOZ	MUÑOZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
105	TI	1126142713	MILDRED	ALEXANDRA	ORTIZ	DIAZ	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
106	RC	1126142961	MADELEIN	SAMARA	ORTIZ	MARTINEZ	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
107	TI	1151460485	ESTHER	CENEIDA	ORTIZ	PIANDA	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
108	RC	1140436387	EVELYN	SOFIA	OTAYA	PIANDA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
109	RC	1122732786	JHOAN	ESTEBAN	PARRA	CRIOLLO	10		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
110	RC	1140436383	DANIELA	SOFIA	PIANDA	ROSERO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
111	RC	1140436386	MAICOL	STIVEN	PIANDA	YOCURO	9	X	M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
112	RC	1140436102	SAMUEL	MAURICIO	PULIDO	ARCINIEGAS	13		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
113	RC	1140436393	LAURA	SOFIA	ROJAS	LOZANO	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
114	RC	1140436388	EVELY	SALOME	ROMO	ALVARADO	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
115	RC	1123318635	HANNA	SOFIA	SANCHEZ	MONTOYA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
116	RC	1123318636	HELLEN	SARAY	SANCHEZ	MONTOYA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
117	TI	1140436296	ANDRES	MANUEL	SEPULBEDA	SANCHEZ	11		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
118	TI	1148452174	HEIDY	LUCIA	TAMAYO	LOPEZ	11		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
119	TI	1122736036	BELLA	ROSA	TOVAR	CARDONA	9		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
120	TI	1030083413	JULIAN	ANDRES	VILLOTA	VIERA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
121	TI	1140436337	DILAN	ARIDAY	ALBARADO	ROJAS	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
122	TI	1125185003	DAIRA	ISABELA	ALVARADO	ROJAS	10	X	F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
123	NES	N48666586002	NEIMAR	YEUT	APRAEZ	ALVARADO	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
124	NES	N48666586003	THALIA	JIRLEY	ARANDA	OBANDO	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
125	TI	1140436433	YANNIS	LISDAINE	BAUTISTA	SALAZAR	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: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tacon 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe reposar en el establecimiento educativo 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:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1122732402	BRAYAN	DAVID	BENAVIDES	VICTORIA	11	X	M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
127	TI	1140436208	KENNEHT	CAMILO	CASTILLO	GUERRA	12		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
128	RC	1126142944	JAIVER	DUVAN	CHASPUENGAL	PIANDA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
129	TI	1122733024	YAIRA	LISET	CRUZ	ORTEGA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
130	TI	1140436401	YARITZA	DOREY	CUELLAR	MAMAYACTA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
131	TI	1151460496	KEVIN	SAMUEL	ESPAÑA	ARANDA	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
132	TI	1062693840	ERIK	FABIAN	ESPAÑA	PAYAGUAJE	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
133	TI	1126142373	SANTIAGO	ELIAS	GUARNIZO	GUZMAN	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
134	TI	1126142049	MILEY	RUBI	MAGNO	CAIMITO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
135	TI	1140436319	ZONIA	LUZAIDA	ORTIZ	PIANDA	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
136	TI	1122735463	YORLEDY		PAYAGUAJE	PAYAGUAJE	11		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
137	TI	1140436326	LEIDI	MARISOL	PEREZ	ZULETA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
138	TI	1106789124	NIKOLL	VALENTINA	QUINTERO	OLAYA	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
139	RC	1000023525	MARIA	CELESTE	RUIZ	ZAMBRANO	10		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
140	NES	N48666564521	EILAN	AKERLEY	SIQUIGUA	CANO	10		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
141	TI	1140436265	JHOJAN	ESTIVEN	URAPARY	SIQUIGUA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
142	TI	1140436253	JHOSTIN	DAVID	VEGA	VIAFARA	11		M	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
143	TI	1000268224	JULIAN	DAVID	ABRIL	ORTIZ	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
144	TI	1140436432	SAMUEL	STIVEN	BAUTISTA	SALAZAR	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
145	TI	1120100604	SCARLETT	NAHOMI	BORJA	PIANDA	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
146	TI	1000008677	MATEO	SANTIAGO	CRIOLLO	AJON	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
147	TI	1122731696	CENIDA	ANDREA	DAZA	BASTIDAS	12	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
148	TI	1140436525	CARMEN	ADRIANA	DIAZ	ARCINIEGAS	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
149	TI	1122732585	OSCAR	DAVID	DUSSAN	BARRETO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
150	TI	1029689720	NICOLLE		ESPINOSA	HERNÁNDEZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tascon Fernando Ruiz Tascon 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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.

2 de 6

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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1140436247	JAHIR	ESNEYDER	FIGUEROA	ARANDA	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
152	TI	1126144889	EIDER	ALEXANDER	MUÑOZ	ARANDA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
153	TI	1120069325	JOEL	MATIAS	ORTEGA	FLOREZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
154	TI	1140436305	ESNEIDER	ALEXANDER	PIANDA	ROSERO	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
155	TI	1076917296	VIVIAN	ALEXA	ROA	FARFAN	11		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
156	TI	1140436213	NEIDER	EDINSON	SANDOVAL	RIVADENEIRA	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
157	TI	1123315745	MELKIN	FELIPE	SANDOVAL	VALENCIA	10		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
158	TI	1140436177	JEISON	ESTEBAN	VASQUEZ	SANTORUM	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
159	TI	1140436227	FABIAN	ANDRES	ZULETA	CRIOLLO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
160	TI	1122730802	ESTEFANY	SOLANGEE	AJON	RIVADENEIRA	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
161	TI	1140436452	TAIRA	ALEJANDRA	BASTIDAS	GAVILANES	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
162	TI	1087205922	DIANA	SOFIA	CAMACHO	FIGUEROA	13		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
163	TI	1087205923	LOREN	LISETH	CAMACHO	FIGUEROA	14		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
164	TI	1149193293	BRAINER	ADRIAN	CHAMORRO	MASHACURI	12	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
165	TI	1136864783	LINA	ALEJANDRA	DELGADO	TORRES	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
166	TI	1123316912	SOFIANGELICA		FERNANDEZ	VELASCO	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
167	RC	1122731173	MICHEL	DAYANA	GAITAN	RAMIREZ	12	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
168	TI	1123210917	BALERIT	JHASMIN	MOSQUERA	CARVAJAL	11		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
169	TI	1140436136	CRISTIAN	CAMILO	MUÑOZ	MUÑOZ	14		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
170	TI	1122729357	LINA	VALENTINA	MUÑOZ	PIANDA	14		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
171	TI	1087207409	LISVANIA	MICAELA	NASTACUAS	PONCE	12		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
172	TI	1140436271	ANDY	DARIAN	PAPA	PIAGUAJE	11	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
173	NES	N48666775820	ARGENIS		QUINTEROS	BELLA	13	X	F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
174	NES	N48666774913	AISON	YONDREY	TANGOY	ABIGAIL	12	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
175	TI	1148953499	JAMILTON	DANOVER	YUSTES	PIRANGA	11		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: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PAGACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Ipcan 18.147.980 Fernando Ruiz Ipcan

OBSERVACIONES : APS = 323

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

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

CONVENCIONES:

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

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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	NES	N48666790438	MIREYA	JURLEY	ABIGAIL	SANTI	14	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
177	TI	1140436190	MATIAS	FELIPE	ANGULO	DELGADO	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
178	TI	1030082549	VALERIE	DARIANA	BASTIDAS	ERAZO	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
179	TI	1120069838	SARA	ISABELLA	BASTIDAS	OTAYA	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
180	TI	1140436167	JOSUE	ALBEIRO	CORTEZ	CUAJIBOY	13	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
181	TI	1140436259	ANORBEL	YOMIRA	CUELLAR	MAMAYACTA	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
182	TI	1140436211	EDWAR	LIBARDO	CUELLAR	PIANDA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
183	TI	1070017475	ERIKA	TAHEL	CUESTA	CORDOBA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
184	NES	N48666605010	TALIHANA	JANILUTH	MAGNO	GUEVARA	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
185	TI	1127077963	KIARA	YISNEY	PARRA	BENAVIDEZ	12		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
186	TI	1140436446	YENI	LORENA	PIANDA	ANDI	13	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
187	TI	1140436447	YULEY	NICOL	PIANDA	ANDI	14	X	F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
188	NES	N48666586978	KLIDER	ISRAEL	QUINTERO	PAYAGUAJE	14	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
189	TI	1122730412	KRISTIAN	JOHANY	ROJAS	LOZANO	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
190	TI	1140436127	ANAI	SOFIA	URAPARI	SIGUIGUA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
191	TI	1140436198	JAMER	CAMILO	VEGA		12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
192	TI	1122731420	TALIA	FERNANDA	ANOY	COCA	12		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
193	TI	1122730567	DIANA	LICED	BENAVIDES	VICTORIA	13	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
194	TI	1140436059	MELANIE	AYELEN	CAMARGO	CHAVEZ	15		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
195	TI	1118472802	EDINSON	ALEXANDER	CAPERA	ESPINOSA	14		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
196	TI	1123311758	OSCAR	JULIAN	CARDONA	AJON	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
197	TI	1116158860	JUAN	SEBASTIAN	CORTEZ	BENITEZ	13	X	M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
198	TI	1140436246	DEYMAR	MATEO	FIGUEROA	ARANDA	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
199	TI	1124861368	YOLISA	FERNANDA	GUTIERREZ	BUESAQUILLO	14		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
200	TI	1140436439	DANNA	LUCIA	JIPA	MUÑOZ	12	X	F	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: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** **CATERING:** **OLLA COMÚN:**

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tacon Fernando Ruiz T — 18.417.700

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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/TS : Complemento alimentario jornada mañana/tarde preparado en sitio.

2026

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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1122727775	SOFIA	FERNANDA	MUÑOZ	PIANDA	16		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
202	NES	N49666939859	SANDRO	ARIEL	PAYAGUAJE	PAYOGUAJE	17		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
203	TI	1106784694	XIOMARA	ALEXANDRA	QUINTERO	OLAYA	13		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
204	TI	1060308343	MAIRA	SOFIA	QUIROZ	CHINDOY	11	X	F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
205	TI	1123309420	KAREN	SOFIA	RIASCOS	ANDRADE	15		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
206	TI	1122729666	ANDRES	CAMILO	RIVADENEIRA	REYES	14		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
207	TI	1126142640	JAIDER	ALEXIS	SEGURA	LANDAZURY	13		M	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
208	TI	1140436023	BREIDI	YUREIMI	SEPULVEDA	SANCHEZ	15		F	7	702	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
209	TI	1124863068	KAREN	SOFIA	BASTIDAS	MOLINA	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
210	TI	1126140591	MIGUEL	ANGEL	BONILLA	CASANOVA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
211	TI	1126140590	PEDRO	URIEL	BONILLA	CASANOVA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
212	TI	1123310605	JUNIOR	ESTIVEN	CUELLAR	ALZATE	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
213	TI	1030081665	BREIDER	ISAAC	DELGADO	MUCHAVISOY	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
214	TI	1089620716	SANTIAGO		DOMELIN	CHAVEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
215	TI	1140436120	VICTOR	ALFONSO	DUARTE	PIANDA	14	X	M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
216	TI	1127076920	ELIZABETH		GOMEZ	BECERRA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
217	TI	1140436069	LLORDAN	DAVID	GUEVARA	PAYA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
218	TI	1140436146	NEYMAR	JHOBANY	ORDOÑEZ	MATOMA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
219	TI	1140436197	SEBASTIAN	CAMILO	ORTIZ	ALVARADO	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
220	TI	1206463114	NEIMAR	ALEXANDER	ORTIZ	LOPEZ	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
221	TI	1140436236	YEISON	ANDRES	ORTIZ	MOLINA	15		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
222	TI	1140436250	HELEN	DANIELA	PAYAGUAJE	ALVARADO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
223	TI	1123311421	DANNA	SHARIT	PEÑA	BOHORQUEZ	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
224	TI	1140435069	RONAL	YOFAN	PIAGUAJE		16		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
225	TI	1076914455	SHAIRA	GUADALUPE	ROA	FARFAN	13		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: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Talon Fernando Ruiz T. 2 – 18X17780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITÁN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000901 01

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1140436475	XIMENA	ESTEFANIA	ROGEL	PIANDA	13		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
227	TI	1140436398	JAIRO	ANDRES	SIQUIGUA	PIANDA	13		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
228	TI	1151460600	ELSY	TATIANA	TORRES	GREFA	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
229	TI	1126139996	CARLOS	ESTEBAN	VARGAS	NARVAEZ	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
230	TI	1123307394	JEISON	ANDREY	ANGULO	QUIÑONES	15		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
231	TI	1136864550	LUIS	ANGEL	BENAVIDES	CUELLAR	16		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
232	TI	1122727791	DUVAN	DANILO	BRIÑEZ	LUCIO	16		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
233	TI	1060207563	BREINER	NOE	CAICEDO	ARIAS	16		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
234	TI	1140436209	CRISTIAN	ANDRES	CHAMORRO	MASHACURI	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
235	TI	1140436155	YIVIZON	LEONARDO	CHAVEZ	PAYAGUAJE	14		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
236	NES	N48666791693	SAUL	ENRRIQUE	CRIOLLO	AGUINDA	14		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
237	TI	1140436006	KEVIN	ANDRES	FIGUEROA	VASQUEZ	15		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
238	TI	1116207190	MAYERLY		HERNANDEZ	CAPERA	15		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
239	TI	1140436124	ANYI	JIMENA	MASHARI	CUELLAR	14		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
240	TI	1122731061	BRAYAN	FELIPE	OTAYA	GONZALEZ	12		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
241	TI	1122731380	WILDER	BREYDER	PAPA	PIAGUAJE	12	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
242	TI	1122730394	BAIRON	JHONEFER	PAYAGUAJE	PIAGUAJE	14	X	M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
243	TI	1140436082	ELIKE	ANALIA	PIANDA	CUCHIMBA	15		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
244	TI	1140435053	JHEINIER	FERNANDO	PIANDA	PORTILLA	16		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
245	TI	1212213149	KEVIN	SANTIAGO	ROSERO	GONZALEZ	14		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
246	TI	1140436067	GEIDER	ESTEBAN	SANDOVAL	RIVADENEIRA	14		M	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
247	TI	1029886511	MARIA	ALEJANDRA	TORRES	PARRA	14		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
248	TI	1122729910	MERLY	NAVI	YARA	QUINTEROS	14		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
249	TI	1140436094	MABEL	SULENY	ZULETA	CRIOLLO	14		F	6	602	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
250	NES	N48666588961	FREYLA	THALIA	ABIGAIL	SANTI	16	X	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: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tafur Fernando Ruiz Tafur 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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.

2026

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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1122728756	DANIEL	ESTIVEN	BENAVIDES	VICTORIA	15		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
252	TI	1122729830	CANDY	ESTEFANY	CALDERON	MANIHUARI	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
253	TI	1140436239	EILEEN	ZORAIDY	CASTRO	VERA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
254	TI	1140436126	LUIS	ERMINZON	COLLAZOS	FIGUEROA	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
255	NES	N48606791403	HISALLEBYS	TATIANA	CORTEZ	TOVAR	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
256	TI	1140436100	KARLA	DANIELA	DOMELIN	COLLAZOS	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
257	TI	1140436083	KEVIN	DAVID	DOMELIN	TIMARAN	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
258	TI	1029963504	KEVIN	ALEJANDRO	ESPINOSA	HERNANDEZ	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
259	TI	1140436353	ARIANA	SKARLETH	ESPINOSA	PARRA	18		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
260	TI	1122730027	JHOANA	MILENA	FIGUEROA	DIAZ	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
261	TI	1124860533	LAWRENCE	NICOLLE	FUENTES	VIERA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
262	TI	1118373380	INDIRA	YISELA	MONTEALEGRE	ZAMBRANO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
263	TI	1140436070	DARCY	MILENA	MONTILLA	VARGAS	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
264	TI	1126139500	LAURA	SOFIA	OREGON	RUBIANO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
265	TI	1067035249	JESUS	MANUEL	ORTIZ	GENES	16	X	M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
266	TI	1140435003	YESICA	MARIA	ORTIZ	PIANDA	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
267	TI	1122730393	JEINI	LEIDY	PAYAGUAJE	PIAGUAJE	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
268	TI	1123306187	HELVER	FELIPE	PIAGUAJE	YASAN	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
269	TI	1140435001	IVAN	ESTEVAN	PIANDA	GAROFALO	17		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
270	TI	1140436066	NICOL	KATERINE	RODRIGUEZ	TORRES	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
271	TI	1123306062	DAMARIS	KATERINE	ROJAS	PARRA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
272	TI	1116260174	KENNIER	JHOAN	SANDOVAL	CHAVES	14		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
273	TI	1140436163	LISETH	DALLANA	SILVA	ARIAS	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
274	TI	1110373397	MARIA	JOSE	VARGAS	MONTOYA	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
275	TI	1140436135	DANYA	KATERINE	VARGAS	TRIANA	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: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tascon Fernando Ruiz Tascon 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1136864429	YULY	ALEJANDRA	ALZATE	MARTINEZ	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
277	TI	1140436010	FREDY	KALET	ANGULO	DELGADO	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
278	TI	1022728408	HOLGER	ANDRES	BENAVIDES	VICTORIA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
279	TI	1123690383	YARA	ESTHER	CASTILLO	MENTOFE	17	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
280	TI	1140168155	ASHLY	NAHOMY	CHAVEZ	SILVA	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
281	TI	1122728731	NIYIRETH		CRUZ	VARGAS	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
282	TI	1140436165	CARLOS	YSRRAEL	CUAJIBOY	MAYOR	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
283	TI	1122731291	YULIANA	KATERINE	DEL AGUILA	JOTA	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
284	TI	1122729108	THALIANA		DUSSAN	JIMENEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
285	TI	1140436352	MARIA	FERNANDA	ESPINOSA	PARRA	17		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
286	TI	1140436245	YONNIER	ALEJANDRO	FIGUEROA	ARANDA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
287	NES	N486665952G	EXNEIDER	DAVID	GUEVARA	ORTEGA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
288	TI	1140436307	JEISON	DAVID	IBAÑEZ	TUSARMA	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
289	TI	1140436103	DANYI	ALEJANDRA	JARAMILLO	CHAVEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
290	TI	1126142054	MELBI	RUBIELA	MAGNO	CAIMITO	16		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
291	TI	1140436008	EDYER	DAVID	MOSQUERA	URBANO	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
292	NES	N486666826716	GABRIELA	GUADALUPE	ORTIZ	SUAREZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
293	TI	1151198651	MIGLADIS	KARINA	PONCE	MUNANE	17	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
294	NES	N486665860?0	TAIRO	ANDREY	QUINTERO	PAYAGUAJE	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
295	TI	1126139167	CRISTHIAN	DAVID	QUISOBONI	COQUINCHE	15		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
296	TI	1140436091	HANNA	MICHELL	ROMO	DIAZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
297	TI	1122727516	JACDER	SANTIAGO	RUIZ	RIVADENEIRA	17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
298	TI	1126139980	SOYLA	JHINETH	URADO	COQUINCHE	14		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
299	TI	1140436174	DALILA	BALENTINA	VELASCO	GOMEZ	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
300	TI	1122729416	XENYELEE	KAROLINA	VELASCO	GOMEZ	14		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: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tacon 18.147.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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.

2026

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. RUR JORGE ELIECER GAITAN - SEDE PRINCIAPL **CÓDIGO DANE:** 286573000090101

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. RUR JORGE ELIECER GAITAN **CÓDIGO DANE:** 286573000901

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	1140436002	YERLIN	STIVEN	YOCURO	CERQUERA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
302	TI	1140434866	EDUYN	GIOVANY	YOCURO	SERQUERA	18		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
303	TI	1122730592	YEISI	LORENA	ANDY	SANJUAN	15	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
304	TI	1122726921	INGRID	TATIANA	BARRETO	CHINGAL	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
305	TI	1122727029	DANIXA	CAROLINA	CAIMITO	AJON	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
306	TI	1140436238	KAROL	ARIANA	CASTRO	VERA	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
307	TI	1117521111	EDWULIAM	CAMILO	CUELLAR	PENAGOS	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
308	TI	1140435097	KEREN	YIRE	DELGADO	FLOREZ	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
309	TI	1120099501	JHON	SMITH	DIAZ	CUELLAR	17	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
310	TI	1122727982	CRISTIAN	JULIAN	DUSSAN	BARRETO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
311	TI	1140436013	ELVIRA	ARELID	JOTA	COQUINCHE	15	X	F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
312	CC	1122731922	JUAN	ANDREY	JOTA	NOTENO	19	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
313	TI	1140436191	ANA	YOCELY	MAGNO	GARCIA	17		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
314	TI	1122523880	INGRID	ALEJANDRA	MENDEZ	ALVARADO	15		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
315	TI	1140434852	FAIBER	ESNEYDER	MONTOYA	ROMERO	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
316	TI	1140436123	JHOLDAIR		MOSQUERA	GONSALEZ	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
317	TI	1140435033	BRISNEY	TATIANA	PARRA	BENAVIDES	16		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
318	TI	1140434831	JAIDER	ALEXANDER	PIANDA	DOVIGAMA	18		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
319	TI	1140435061	NELSON	FABIAN	PIANDA	FIGUEROA	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
320	TI	1122728649	YOFRE	MELQUI	PIANDA	URAPARI	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
321	TI	1140436176	EVERSON	FERNANDO	QUIROZ	YOMERO	16	X	M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
322	TI	1149435929	JUAN	CARLOS	ROJAS	CUAJIBOY	17		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
323	TI	1124657072	JULIAN	FERNANDO	RUIZ	ZAMBRANO	16		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 3230 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 3230 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Fernando Ruiz Tacan Fernando Ruiz T. 18.417.780

OBSERVACIONES : APS = 323

NOTA: El 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

2026

LEGUIZAMO

IER NUEVA APAYA

2924

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. NUEVA APAYA				CÓDIGO DANE:	286573000979
DEPARTAMENTO:	PUTUMAYO				CÓDIGO DANE:	86
MUNICIPIO:	LEGUÍZAMO				CÓDIGO DANE:	86573
FECHA EJECUCIÓN:	DESDE	16 DE FEBRERO 2026	HASTA	27 DE FEBRERO 2026		
NOMBRE RECTOR:	Sandra Hurtado				DOC. RECTOR:	26.637.519

CERTIFICACIÓN

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

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO U CENTRO EDUCATIVO	TIPO CAPS	Nº DE CAPS POR DÍA																															TOTAL CAPS	TOTAL DIAS
		16	17	18	19	20	23	24	25	26	27																								
E.R.M. EL CORRENTOSO	APS-RD	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	10
ESC RUR MIX ALTO CASACUNTE	APS-RD	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30	10
ESC RUR MIX LA REFORMA	APS-RD	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 LA REFORMITA	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	0	50	10
I.E.R. NUEVA APAYA - SEDE PRIN	APS	81	81	81	81	81	81	81	81	81	81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	810	10
TOTALES		102	102	102	102	102	102	102	102	102	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1020	

DESCRIPCIÓN	TOTAL DE CAPS		No. DE TITULARES DE DERECHO
	APS	CAJMTPS	
POBLACIÓN VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	340	0	34
POBLACIÓN EN CONDICION DE DISCAPACIDAD	0	0	0
COMUNIDADES ÉTNICAS	100	0	10
POBLACIÓN MAYORITARIA	580	0	58
TOTAL	1020	0	102

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide como soporte de pago y con base en el registro diario de Titulares de Derecho, que se diligencia en cada Institución Educativa atendida. Decreto 1852 de 2015 capitulo 4 artículo 2.3.1.4.4, Resolución 29452 / 2017 capitulo 4 numeral 4.1.2 Aplicación de protocolo de Suplencia reportados en documento adicional a las planillas.

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN: Pto Leguizamo **FECHA: DIA** 02 marzo **DEL AÑO** 2026

FIRMA DEL RECTOR Sandra Hurtado

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RECTOR: Sandra Hurtado 26.637.519

2025

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

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** E.R.M. EL CORRENTOSO **CÓDIGO DANE:** 286573000097908

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

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	1122734434	DANIZA	NASLI	PIZANGA	MONAGA	7		F	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1123210997	JHAIR	ESTIVEN	RIVERA	HERNANDEZ	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1122734098	JADIER	GAVINO	PIZANGA	MONAGA	8		M	2	201	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122733945	ESTEVAN	ALIRIO	ALVARADO	MACHOA	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1122733134	MERLY	NATALIA	MONAGA	YOCURO	10		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122733179	JEFERSON		ALBARADO	MACHOA	10		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122733695	JULIA	SENAIDA	FERRADO	MACHOA	9		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122733184	JHESSLY		QUIÑONEZ	ZAMBRANO	10		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 80 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 80 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Sandra Hurtado Sandra Hurtado C. 26.637.519

OBSERVACIONES : APS-RD = 8

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

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

CONVENCIONES:

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

2202

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 CASACUNTE **CÓDIGO DANE:** 286573000979002

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

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	1122734515	JEISON	ALEXANDER	ROJAS	CRUZ	6		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1122732833	VICTOR	MANUEL	BERNAL	VALENCIA	10		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	TI	1122731664	ADRIAN		MARTINEZ	BRAND	11		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Sandra Hurtado Sandra Hurtado C. 26.637.519

OBSERVACIONES : APS-RD = 3

NOTA: El operador/responsable de prestar el servicio en los establecimientos educativos, debe tener en cuenta:
* El archivo de este documento impreso y debidamente diligenciado debe realizarse conforme a los lineamientos Técnico Administrativos del Programa PAE y estar disponible para consulta de los 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

7024

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 REFORMA **CÓDIGO DANE:** 286573000097907

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

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

CONTRATO Nº: 021 del 2026

No	Tipo Doto	Nº Doc de Identidad	1º Nombre del Titular	2º Nombre del Titular	1º Apellido del Titular	2º Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
1	RC	1143999884	CUERO	BERNATE	LUIS	ARBEY	5		M	1	101	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	TI	1140436464	ARMIN	SEBASTIAN	BASTIDAS	RUIZ	8		M	3	301	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	NES	N48666249931	ELIANA	AMARILIS	CRUZ	DELGADO	8		F	4	401	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	NES	N48666249930	MILENA	CAROLINA	CRUZ	DELGADO	10		F	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	NES	N48667008064	TITO	JOSE	MUÑOZ	MUÑOZ	12		M	5	501	APS-RD	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 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	Sandra Hurtado Sandra Hurtado 1-26 637 519

OBSERVACIONES : APS-RD = 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.

2 de 2

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

DEPARTAMENTO: PUTUMAYO **CÓDIGO DANE:** 86 **NOMBRE SEDE:** ESC RUR MIX LA REFORMITA **CÓDIGO DANE:** 286573000979006

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

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:** I.E.R. NUEVA APAYA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286573000979001

MUNICIPIO: LEGUIZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

OPERADOR: FUNDACIÓN 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	1122734989	SAMI	SALOME	MACHACURY	MACHACURY	5		F	0	1	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
2	RC	1122734874	JOSE	ANIBAL	CALDERON	GARZON	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
3	RC	1117977427	YOLANDA	NIKOL	CRUZ	GETIAL	5		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
4	RC	1122734490	LEIDY	VALENTINA	GUTIERREZ	POSSO	6		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
5	RC	1087217407	VICTOR	RAFAEL	QUESADA	GETIAL	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
6	RC	1122735132	DARIS	ESMERALDA	RENGIFO	GARCIA	4		F	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
7	RC	1122734660	ALANM	GAEL	TUSARMA	POSSO	5		M	1	101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
8	RC	1122734290	SHARITH	ALEJANDRA	ACHANGA	MACHACURY	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
9	RC	1122734401	EMELY	SOFIA	ANDI	AHUITE	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
10	RC	1122734181	JHOAN	DAVID	ANTURI	MUÑOZ	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
11	RC	1123319474	JHOAN	DANIEL	CUELLAR	SILVA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
12	RC	1122734541	JHON	ESTEBAN	LOZADA	GUEVARA	6		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
13	RC	1118378564	MATEO		MEDINA	VALENCIA	8		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
14	RC	1122732698	JHOAN	SEBASTIAN	MENITOFE	VIDAURA	10		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
15	RC	1087218285	ANA	SOFIA	PAI	CASTILLO	12		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
16	RC	1122734167	CKEYNNER	ANIBAL	RENGIFO	GARCIA	7		M	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
17	RC	1087213173	LUIS	FERNANDO	RIACOS	PAI	10		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
18	RC	1122734528	MHIA	ALEXANDRA	RIOS	AGUITE	6		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
19	RC	1122734394	AISHA	IZABELLA	VELASCO	ACHANGA	7		F	2	201	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
20	TI	1080067146	VALERY	BARAY	CASTAÑEDA	CORDOBA	8		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
21	RC	1122733860	BRIAN	CAMILO	MARROQUIN	MARICAHUA	8		M	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
22	RC	1122730980	KELLY	JOHANA	MENITOFE	VIDAURA	13		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
23	TI	1123690843	ALEXIA	ALEJANDRA	PANDURO	HICHAMON	10	X	F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
24	TI	1215965797	JENIFER	FERNANDA	PARRA	AQUITE	10		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
25	TI	1122733946	ROMEO	KALET	RUALES	GETIAL	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: 810 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 810 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Sandra Hurtado Sandra Hurtado M 26.637.517

OBSERVACIONES : APS = 61

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

CONVENCIONES:

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

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. NUEVA APAYA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286573000097901

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

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

CONTRATO N°: 021 del 2026

No	Tipo Docto	N° Doc de Identidad	1° Nombre del Titular	2° Nombre del Titular	1° Apellido del Titular	2° Apellido del Titular	Edad	P. Étnica	Sexo	Grado	Grupo	Tipo comp	Fecha de Entrega										Total días
													16	17	18	19	20	23	24	25	26	27	
26	TI	1122733369	KERLY	MARILEYDI	SILVA	BUITRAGO	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
27	TI	1118073670	JANNA	AILYN	URRIAGO	NEFUYA	7		F	3	301	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
28	TI	1122731433	KING	YUNZAI	CERON	NOFUYA	12		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
29	RC	1123318282	KELLER	SAMIR	CORREA	ACOSTA	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
30	RC	1122733952	DARWIN	ALEXANDER	LOYA	GALINDEZ	9		M	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
31	TI	1122732321	LUISA	FERNANDA	MANUYAMA	SINAKIRAY	11	X	F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
32	TI	1122733210	DAISY	SCARLET	MORALES	MOYA	8		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
33	TI	1118377099	MAUREN	XIOMARA	PEREZ	CAVIEDES	10		F	4	401	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
34	TI	1122731056	YARLEDI	KATERINE	GUTIERREZ	POSSO	12		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
35	TI	1117501570	MAILED	CAMILA	MOLANO	CABRERA	19		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
36	TI	1123310114	LAURA	VALENTINA	MORALES	LARA	13		F	5	501	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
37	TI	1122731875	ZAYRA	VALENTINA	ACHANGA	MACHACURY	11	X	F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
38	TI	1122729774	GREICY	JULIETH	CABEZAS	CANTINCUS	14		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
39	NES	N486670116B8	MAYLIN	JULIETH	CABRERA	RAMIREZ	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
40	TI	1089983142	ANDRES	CAMILO	CRUZ	GETIAL	12		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
41	TI	1122729439	JHON	FREDDY	GUTIERREZ	POSSO	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
42	TI	1122732533	DILAN	JAVIER	NARVAEZ	SANTOS	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
43	TI	1122731952	JEFFERSON	ANDRES	PAREDES	QUIÑONES	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
44	TI	1122729870	KELER	SAFAT	PERDOMO	NOFUYA	14		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
45	TI	1122733284	YURLEDI	ALEJANDRA	TUSARMA	POSSO	9		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
46	TI	1122732166	YOJAN	ANDRES	VALDERRAMA	AHUITE	11		M	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
47	RC	1122732266	ESTHEFANY	SOFIA	VERGARA	CASTILLO	12		F	6	601	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
48	TI	1122730605	LEIDY	YARITZA	ACHANGA	AJON	13		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
49	TI	1148207511	YULI	VALERIA	ALARCON	MENDEZ	11		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
50	TI	1151198786	JOSE	NEIMAR	ANTURI	MUÑOZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 810 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 810 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC, RESPONSABLE DEL OPERADOR	**NELSON ARCOS PACACIRA 7164181**	**FIRMA, NOMBRE Y DOC, RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**	Sandra Hurtado — Sandra Hurtado C. 26.637.519

OBSERVACIONES : APS = 81

NOTA: El 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:** I.E.R. NUEVA APAYA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286573000097001

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

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	1117885391	SANTIAGO		BERNAL	VALENCIA	13		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
52	TI	1115950019	SAIRA	VALENTINA	BRAND	GARCIA	14		F	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
53	TI	1122729886	ANDREY	GENER	COQUINCHE	CUELLAR	14	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
54	TI	1122731664	JAMES	ALBEIRO	HICHAMON	CASTAÑEDA	12	X	M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
55	TI	1016733578	MANUEL	ANTONIO	JUTINICO	COGUA	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
56	TI	1122727942	LUIS	BREINER	ORTIZ	NARVAEZ	16		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
57	TI	1126705534	WILSON	ESTIBEN	PLAZAS	ROMERO	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
58	RC	1122731496	DEYMAR	ANDRES	SANCHEZ	TREJOS	14		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
59	TI	1118471432	BREINER		CUELLAR	ALVAREZ	12		M	7	701	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
60	TI	1122730324	KAROL	LISETH	PIRANGA	IPIA	18		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
61	TI	2100968847	HECTOR	MANUEL	SIQUIHUA	DAHUA	14		F	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
62	TI	1122728902	LEINYS	ADRIANA	CAIMITO	DIAZ	23		M	8	801	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
63	TI	1140436101	ANGIE	YULITZA	CALDERON	TREJOS	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
64	TI	1140436112	JEFERSON		CARVAJAL	CAIMITO	14		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
65	TI	1123307348	ANGIE	SHARID	HURTADO	QUIÑONEZ	16		M	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
66	TI	1122729207	YENIFER	DANIXSA	MACHACURY	MACHACURY	15	X	F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
67	TI	1123308249	ARIANA	MELIZA	MORALES	LARA	15		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
68	TI	1117931933	DANA	MICHEL	NOFUYA	CASTILLO	16		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
69	TI	1122728877	DANIELA	YOMAIRA	ACHANGA	MACHACURY	17		F	9	901	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
70	TI	1124283255	WACKSON	FABIAN	CHARRY	MANUYAMA	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
71	TI	1127213814	ANAHI	YULIANA	CRUZ	DELGADO	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
72	NES	N48665669034	LERY	JAZMIN	HUAMAN	AJON	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
73	TI	1122729206	LEIDY	YULIANA	MACHACURY	MACHACURY	18	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
74	NES	N48696609892	CRISTIAN	ANDRES	MUÑOZ	CUELLAR	15	X	F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
75	TI	1149435927	EDUIN	ARBEY	PEREZ	ZULETA	20		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
							17		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10

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

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

CAPS MENSUALES PROGRAMADAS ALMUERZOS: 810 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 810 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

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

FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO Sandra Hurtado Sandra Hurtado U. 26 637 519

OBSERVACIONES : APS = 81

NOTA: El 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

22 02

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. NUEVA APAYA - SEDE PRINCIPAL **CÓDIGO DANE:** 286573000979001

MUNICIPIO: LEGUÍZAMO **CÓDIGO DANE:** 86573 **NOMBRE INSTITUCIÓN:** I.E.R. NUEVA APAYA **CÓDIGO DANE:** 286573000979

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	RC	1119585199	YEFREY	SANTIAGO	PIRANGA	IPIA	16		M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
77	TI	1122728832	FREDDY	ALEXIS	URACO	GREFFA	16	X	M	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
78	TI	1056930013	IDALI		VELASCO	CAMPO	15		F	10	1001	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
79	RC	23292621	ALEX		BUITRON	VALENCIA	19		M	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
80	TI	1122729561	YESICA	ANDREA	BUITRON	VALENCIA	22		F	11	1101	APS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	10
81	TI	1122723985	ANA	LUCIA	VIDAL	ARROYO	21		F	11	1101	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: 810 **CAPS MENSUALES ENTREGADAS ALMUERZOS:** 810 **PREPARAR EN SITIO:** X **INDUSTRIALIZADA:** ☐ **CATERING:** ☐ **OLLA COMÚN:** ☐

FIRMA, NOMBRE Y DOC, RESPONSABLE DEL OPERADOR	NELSON ARCOS PACACIRA 7164181	FIRMA, NOMBRE Y DOC. RECTOR ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Sandra Hurtado Sandra Hurtado C.C. 26.637.519

OBSERVACIONES : APS = 81

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

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